



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO SQUASH

DOMANDA DI RIAFFILIAZIONE ANNO 2008 - 2009

PRESENTATA DALLA ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

CODICE

DENOMINAZIONE:		VIA	
C.A.P.	LOCALITÀ:	PROV.	
TEL.	FAX	E-MAIL	
CODICE FISCALE		TIPO ASSOCIAZIONE *	

* Tipo Associazione: **1** = Associazione Sportiva SENZA Personalità Giuridica; **2** = Associazione Sportiva CON Personalità Giuridica; **3** = Società Sportiva di Capitali

DISPONE DI N°	CAMPI	() DI SUA PROPRIETA'
		() CONCESSI IN USO ESCLUSIVO DA ALTRA SOCIETA'
		() CONCESSI IN USO PARZIALE DA ALTRA SOCIETA'

CONSIGLIO DIRETTIVO

	NOMINATIVO E INDIRIZZO	TELEFONO
PRESIDENTE		
CONSIGLIERE		

COLORI SOCIALI:

SI ALLEGA PROSPETTO DEI COLORI E LOGO SOCIALI CHE SARANNO UTILIZZATI NEGLI IMPEGNI AGONISTICI (OBBLIGATORIO AI FINI DELL'AMMISSIONE AL CAMPIONATO ITALIANO ASSOLUTO A SQUADRE)

TECNICO SOCIALE:

NOMINATIVO ED INDIRIZZO	TELEFONO	E-MAIL

ALTRE ATTREZZATURE - SERVIZI - ATTIVITA' SVOLTE

IL SOTTOSCRITTO, IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SUDETTA SOCIETA' OD ASSOCIAZIONE SPORTIVA, DICHIARA:

- DI IMPEGNARSI AD OSSERVARE ED A FAR OSSERVARE, A TUTTI I COMPONENTI DELLA SOCIETA' OD ASSOCIAZIONE SPORTIVA, LO STATUTO FEDERALE, I REGOLAMENTI E LE DISPOSIZIONI, CHE VERRANNO IMPARTITE, DI VOLTA IN VOLTA, DALLA F.I.G.S.;
- DI IMPEGNARSI AD INFORMARE I PROPRI ATLETI CHE, CON IL LORO TESSERAMENTO E/O RINNOVO, ACCETTANO LE NORME SPORTIVE ANTIDOPING ADOTTATE DAL CONI, ASSUMENDO L'OBLIGO DI SOTTOPORSI AI CONTROLLI ED AI PRELIEVI DEI CAMPIONI BIOLOGICI, IN E FUORI COMPETIZIONE, CON O SENZA PREAVVISO.
- CHE AL MOMENTO DELLA PRESENTE RIAFFILIAZIONE NON E' AVVENUTA NESSUNA VARIAZIONE SOCIETARIA, RISPETTO ALLA DOCUMENTAZIONE GIA' DEPOSITATA PRESSO LA F.I.G.S., PER QUANTO RIGUARDA L'ATTO COSTITUTIVO E LO STATUTO;
- CHE LE CARICHE SOCIALI SOPRA INDICATE SONO LEGGITTIME IN QUANTO REGOLARMENTE DELIBERATE DALL'ASSEMBLEA GENERALE DELL'ASSOCIAZIONE.

DATA:

TIMBRO E FIRMA

IMPORTANTE

COMPLETARE LA COMPILAZIONE DEL MODULO NELLA PARTE RETROSTANTE ED INOLTARE ALLA SEGRETERIA OPERATIVA DELLA F.I.G.S., VIALE FORLIMPOPOLI, 5 - 47838 RICCIONE, ALLEGANDO ASSEGNO CIRCOLARE OD ASSEGNO BANCARIO, INTESTATO ALLA F.I.G.S., OPPURE BONIFICO BANCARIO, A FAVORE DELLA F.I.G.S., PRESSO LA BANCA POPOLARE DELL'EMILIA-ROMAGNA - AGENZIA VIA DANTE, 80 - RICCIONE (RN) - IBAN: IT 13 F 05387 24100 00000 1233127, RELATIVO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI RIAFFILIAZIONE.

DA COMPILARE PER LA SOCIETA'/ASSOCIAZIONE DA PARTE DEL PRESIDENTE

IN RELAZIONE ALL'INFORMATIVA DA VOI FORNITAMI AI SENSI DELL'ARTICOLO 10 DELLA LEGGE N° 675/1996 E CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI DA VOI RACCOLTI E DETENUTI IN VIRTU' DELL'AFFILIAZIONE DELLA SOCIETA'/ASSOCIAZIONE, DA ME PRESIEDUTA:

ESPRIMO IL MIO CONSENSO NEGO IL MIO CONSENSO

AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DELLE FINALITA' E MODALITA' IVI INDICATE

DATA: TIMBRO E FIRMA

DA COMPILARE, A TITOLO PERSONALE, DA PARTE DEL PRESIDENTE E DI OGNI SINGOLO CONSIGLIERE DELLA SOCIETA'/ASSOCIAZIONE

IN RELAZIONE ALL'INFORMATIVA DA VOI FORNITAMI AI SENSI DELL'ARTICOLO 10 DELLA LEGGE N° 675/1996 E CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI DA VOI RACCOLTI E DETENUTI IN VIRTU' DELL'AFFILIAZIONE DELLA SOCIETA'/ASSOCIAZIONE, DA ME PRESIEDUTA:

ESPRIMO IL MIO CONSENSO NEGO IL MIO CONSENSO

AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DELLE FINALITA' E MODALITA' IVI INDICATE

DATA: COGNOME E NOME

FIRMA:

ESPRIMO IL MIO CONSENSO NEGO IL MIO CONSENSO

AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DELLE FINALITA' E MODALITA' IVI INDICATE

DATA: COGNOME E NOME

FIRMA:

ESPRIMO IL MIO CONSENSO NEGO IL MIO CONSENSO

AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DELLE FINALITA' E MODALITA' IVI INDICATE

DATA: COGNOME E NOME

FIRMA:

ESPRIMO IL MIO CONSENSO NEGO IL MIO CONSENSO

AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DELLE FINALITA' E MODALITA' IVI INDICATE

DATA: COGNOME E NOME

FIRMA:

ESPRIMO IL MIO CONSENSO NEGO IL MIO CONSENSO

AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DELLE FINALITA' E MODALITA' IVI INDICATE

DATA: COGNOME E NOME

FIRMA: