



# FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO SQUASH

## DOMANDA DI 1<sup>a</sup> AFFILIAZIONE

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 PROPRIETÀ'

( ) CONCESSI IN USO ESCLUSIVO DA ALTRA SOCIETÀ'

( ) CONCESSI IN USO PARZIALE DA ALTRA SOCIETÀ'

### CONSIGLIO DIRETTIVO

|             | NOMINATIVO E INDIRIZZO | TELEFONO |
|-------------|------------------------|----------|
| PRESIDENTE  |                        |          |
| CONSIGLIERE |                        |          |
| CONSIGLIERE |                        |          |
| CONSIGLIERE |                        |          |
| 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 - ATTIVITÀ SVOLTE

IL SOTTOSCRITTO, IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SUDETTA SOCIETÀ OD ASSOCIAZIONE SPORTIVA, DICHIARA:

- DI IMPEGNARSI AD OSSERVARE ED A FAR OSSERVARE, A TUTTI I COMPONENTI DELLA SOCIETÀ 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 È AVVENUTA NESSUNA VARIAZIONE SOCIETARIA, RISPETTO ALLA DOCUMENTAZIONE GIÀ DEPOSITATA PRESSO LA F.I.G.S., PER QUANTO RIGUARDA L'ATTO COSTITUTIVO E LO STATUTO;
- CHE LE CARICHE SOCIALI SOPRA INDICATE SONO LEGITTIME 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: .....