FEDERAZIONE ITALIANA
TIRO DINAMICO SPORTIVO

DISCIPLINA SPORTIVA ASSOCIATA RICONOSCIUTA DAL CONI

25068 Sarezzo (BS) – Via Repubblica, 197
Tel. 030/8911092 – Fax 030/8913070
P.IVA: 01712400983 C.F.: 97108900156
http://www.fitds.it e- mail: segreteria@fitds.it

DOMANDA DI AFFILIAZIONE O RIAFFILIAZIONE SOCIETA' 2015

L'ASSOCIAZIONE _____,

presenta domanda di: AFFILIAZIONE ☐ RIAFFILIAZIONE ☐

alla Federazione Italiana Tiro Dinamico Sportivo per l'anno 2015.

Lo scrivente Sig. _____, in qualità di Presidente, dichiara la conoscenza e l'osservanza delle norme previste dallo Statuto e dai regolamenti Federali e trasmette i seguenti dati obbligatori:

Sede Sociale _____ Prov. (____) C.A.P. _____
Via/Piazza _____ Tel. _____ Fax _____
Indirizzo Corrispondenza (Se Diverso)_____ Prov. (____) C.A.P. _____
Via/Piazza _____ Tel. _____ Fax _____
Codice fiscale _____Codice Coni (ASD già affiliata)_____
Coordinate Bancarie: _____
Indirizzo di Posta elettronica _____@ _____
Indirizzo sito http://_____
Composizione del Consiglio Direttivo:
Presidente _____Telefono _____
V. Presidente _____Telefono _____
Segretario _____Telefono _____
Consigliere _____Telefono _____
Consigliere _____Telefono _____
Consigliere _____Telefono _____
Rappresentante degli Atleti _____Telefono _____
Rappresentante degli Istr./Tecnici _____Telefono _____

L'A.S.D. nella persona del suo Presidente che sottoscrive la presente domanda di affiliazione, accetta la piena e definitiva efficacia di qualsiasi provvedimento adottato dalla FITDS, dai suoi organi o soggetti delegati, nelle materie comunque riconducibili allo svolgimento dell'attività federale nonché nelle relative vertenze di carattere tecnico, disciplinare ed economico, accettando tutti i Regolamenti della Federazione, e che ogni elusione a tale impegno comporterà sanzioni disciplinari sino alla radiazione.

Lo scrivente Presidente con la sottoscrizione del presente modulo, si obbliga ad affiliazione avvenuta e comunque entro 90 giorni del riconoscimento provvisorio da parte del Consiglio federale, a iscrivere l'ASD rappresentata, nel registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche tenuto dal CONI, qualora ciò non fosse già avvenuto.

Allega copia della ricevuta di pagamento della quota annuale di affiliazione.

Luogo _____Data, _____

IL SEGRETARIO IL PRESIDENTE DELL'A.S.D.

_____ _____