



FEDERAZIONE ITALIANA  
TIRO DINAMICO SPORTIVO



Disciplina Sportiva  
Associata al 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](mailto:segreteria@fitds.it)

## **DOMANDA DI AFFILIAZIONE O RIAFFILIAZIONE SOCIETA' 2014**

L'ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_,

presenta domanda di: AFFILIAZIONE

RIAFFILIAZIONE

alla Federazione Italiana Tiro Dinamico Sportivo per l'anno 2014.

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.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_