

DOMANDA DI AFFILIAZIONE ALLA F.I.G.C.

Codice Assegnato (1) DL DILETTANTE MASCHILE PM CALCIO A CINQUE MASCHILE Anno Sportivo

N. FE DILETTANTE FEMMINILE PF CALCIO A CINQUE FEMMINILE

1. Denominazione della Società

SGS SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

Sigla	Denominazione
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

(Nota: la denominazione deve essere identica a quella riportata nello Statuto Sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono)

2. Comune di Residenza della Società (Prov.)

(Nota: indicare esclusivamente il Comune non la frazione, borgo, contrada o altra località)

3. Indirizzo della sede sociale - (CAP))

4. Indirizzo per l'inoltro della corrispondenza: c/o Sig.

Via o Piazza

Comune (Prov.) - (CAP))

5. Recapito telefonico n. oppure n.

email: PEC:

6. Denominazione del campo di giuoco

7. Indirizzo del campo

8. Data di fondazione Colori sociali

giorno mese anno

9. Consiglio Direttivo:

a) *Presidente:* *Indirizzo:* *c.f.:*

b) *Vice Presidente:* " "

" " " "

c) *Segretario:* " "

d) *Cassiere:* " "

e) *Consiglieri:* " "

" " "

" " "

Alla presente domanda - scritta a macchina o in stampatello - da inviare al proprio Comitato Regionale in triplice copia, deve essere allegato (Art. 15 NOIF):

- a) Atto Costitutivo e Statuto Sociale - b) Tassa di affiliazione stabilita dalla F.I.G.C. (in contanti o in assegno circolare)
- c) Dichiarazione della disponibilità di un campo di giuoco regolamentare
- c) Dichiarazione di essere o meno già affiliata al Settore per l'Attività Giovanile e Scolastica.

Il Presidente della Società ed i Dirigenti sopraindicati, che firmano ognuno per la loro parte la presente domanda di affiliazione, assumono l'impegno di accettare la piena e definitiva efficacia di qualsiasi provvedimento adottato dalla F.I.G.C., 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, dichiarando in particolare di accettare senza riserve la clausola compromissoria di cui all'art. 30 dello Statuto della F.I.G.C.

Dichiarano infine di accettare e riconoscere che ogni azione tendente ad eludere tale impegno determina l'irrogazione delle sanzioni disciplinari stabilite dalle norme federali.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione della presente i firmatari prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'allegata informativa.

Firme del:

Presidente *Consiglieri*

Vice Presidente

" "

Segretario

Cassiere

Data di presentazione al Comitato

IL PRESIDENTE DEL COMITATO REGIONALE

.....



.....

IL SEGRETARIO DELLA F.I.G.C.

IL PRESIDENTE DELLA F.I.G.C.

.....

.....

(1) Barrare le caselle corrispondenti all'attività richiesta

(2) Deve corrispondere esattamente alla denominazione della Società