



MODULO RICHIESTA AFFILIAZIONE

Associazioni Sportive Sociali Italiane (già A.S.I.)

2017

1 Mod

ASSOCIAZIONE ASD

ALTRA SOCIETA'

CIRCOLO

ATTIVITA' PER DISABILI SI NO

TESSERATI DISABILI SI NO

Ragione Sociale:

Sede Legale: Indirizzo.....N°..... Città: Cap: Pr:

Tel: Email: Cod, Fisc.....

Consiglio Direttivo:

Legale Rappresentante:

Nome..... Cognome..... Nato il.....

Nato a: Pr: Cod, Fisc

Residenza:N°..... Città: Pr: Cap:

Tel./Cell. Email:

Vice-Presidente:

Nome..... Cognome..... Nato il.....

Codice Fiscale.....

Segretario:

Nome..... Cognome..... Nato il.....

Codice Fiscale.....

Discipline Sportive Praticate (SCRIVERE PER PRIMA LA DISCIPLINA PRINCIPALE ED ELENCARE DI SEGUITO LE ALTRE)

.....

Aderisce al Settore

Utilizza Impianti Comunali

RICHIESTA NULLA OSTA SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI PRECOTTI E BEVANDE

RICHIESTA ISCRIZIONE REGISTRO NAZIONALE DEL CONI

Data di Costituzione: Data Aggiornamento Statuto Sociale ai sensi dell'Art. 90

Tipologia: ANR(senza personalità giuridica) ASR(con personalità giuridica) SOC(Soc. di capitali e Cooperative)

● Registrato all'Ag. delle Entrate di: Comune: Pr: Num: Data:

● Atto Pubblico: Nome Notaio Cognome Notaio

Distretto Notaio Num, Rep. Notarile Num. Reg. Persone Giuridiche.....

Visto Ente Affiliatore

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE