



DOMANDA DI AFFILIAZIONE 2015

Anno Sportivo dal 01/09/2014 al 31/08/2015
 Anno Solare dal 01/01/2015 al 31/12/2015

Gruppo _____ Com. Prov. _____

Cod. Affiliazione	
N° Registro CONI	

Denominazione _____

E' COSTITUITA COME:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Associazione Sportiva Dilettantistica con personalità giuridica | <input type="checkbox"/> Associazione Culturale con personalità giuridica |
| <input type="checkbox"/> Associazione Sportiva Dilettantistica senza personalità giuridica | <input type="checkbox"/> Associazione Culturale senza personalità giuridica |
| <input type="checkbox"/> Società Sportiva Dilettantistica di capitali o cooperativa | <input type="checkbox"/> Altro |

Codice fiscale _____ Partita IVA _____ Polisportiva Sì No

SEDE LEGALE

Indirizzo _____ Provincia _____ Comune _____ CAP _____
 Telefono _____ Fax _____ Email _____ Pec _____

Recapito corrispondenza se diverso _____

DATI ATTO COSTITUTIVO - STATUTO

Atto pubblico
 Scrittura privata
 Scrittura privata depositata

Data Costituzione _____ Notaio _____ Distretto _____
 Data adeg. ART.90 L.289/2002 _____ Estremi registrazione _____ Ufficio del Registro (ultimo statuto) _____ Data registrazione _____

LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____ Cod.Fisc. _____
 Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
 Residenza _____ Comune _____ CAP _____
 Telefono _____ Cell. _____ Email _____
 Documento _____ N° _____ Rilasciato da _____ il _____

COMPONENTI CONSIGLIO DIRETTIVO O DI AMMINISTRAZIONE

Qualifica	Nominativo	C.F.

