



# Federazione Italiana Pesca Sportiva

## Attività Subacquee e Nuoto Pinnato



<b>Denominazione Società:</b>			
<b>Presso</b> (indicare citofono/insegna/cognome):			
<b>Via/Piazza:</b>			
<b>CAP:</b>	<b>Città:</b>		
<b>Provincia:</b>			
<b>Email:</b>			
<b>Pec:</b>			
<b>Sito Web:</b>			
<b>Tel.:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Cell.:</b>	
<b>Partita IVA:</b>			
<b>Codice Fiscale:</b>			
<b>Data Fondazione:</b>			
<b>Iban:</b>			
<b>Forma Giuridica:</b>	<input type="checkbox"/> Ass. Sportiva Senza Personalità Giuridica <input type="checkbox"/> Ass. Sportiva Con Personalità Giuridica <input type="checkbox"/> Soc. Sportiva Di Capitali <input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> Monosportiva <input type="checkbox"/> Polisportiva <input type="checkbox"/> Cral	
<b>Settore Affiliazione:</b>	<b>Pesca di Superficie (PS)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Attività Subacquee e Nuoto Pinnato (SN)</b> <input type="checkbox"/> Attività prevalente Nuoto Pinnato <input type="checkbox"/>	<b>Didattica Subacquea (DS)</b> <input type="checkbox"/>

### Recapito Postale Società

(da compilare solo se diverso dalla sede legale)

<b>Presso</b> (indicare citofono/insegna/cognome):			
<b>Via/Piazza:</b>			
<b>Cap:</b>	<b>Città:</b>		
<b>Provincia:</b>			

### Presidente

<b>Nome:</b>		<b>Cognome:</b>	
<b>Presso</b> (indicare citofono/insegna/cognome):			
<b>Via/Piazza:</b>			
<b>Cap:</b>	<b>Città:</b>		
<b>Provincia:</b>			
<b>Tel:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Cell:</b>	
<b>Email:</b>			

La Società quale aderente alla F.I.P.S.A.S. si impegna ad accettare tassativamente le prescrizioni dello Statuto e degli altri regolamenti Federali, ad adeguarsi a tutti gli orientamenti della Assemblea Nazionale, nonché alle disposizioni di massima della Sede Centrale e della Sezione Provinciale competente. La Società, sempreché disponga di un proprio statuto o regolamento interno, si impegna altresì ad inserire nello stesso una clausola relativa a quanto sopra. Inoltre il Presidente dichiara di essere a conoscenza delle norme sulla tutela sanitaria delle attività sportive e il possesso da parte degli Atleti della prescritta certificazione medica, ove richiesta.

Con la presentazione della domanda di affiliazione, la Società accetta che la Federazione esegua il trattamento dei dati personali della Società stessa, come da nota informativa ex art. 13 del Decreto legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni, consultabile sul sito federale. In particolare, la F.I.P.S.A.S. tratterà i dati personali in relazione alle attività connesse al raggiungimento degli scopi istituzionali della Federazione stessa.

DATA \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

Timbro e firma



# Federazione Italiana Pesca Sportiva Attività Subacquee e Nuoto Pinnato



## CONSIGLIO DIRETTIVO SOCIETA'

“ \_\_\_\_\_ ”

CARICA SOCIALE	NOME *	COGNOME *	LUOGO E DATA NASCITA *	CODICE FISCALE*
PRESIDENTE				
VICEPRESIDENTE				
CONSIGLIERE				
CONSIGLIERE				
CONSIGLIERE				
CONSIGLIERE				

\* campi obbligatori

Durata cariche consiglio direttivo:

- Annuale;
- Biennale;
- Quadriennale.

Data fine cariche elettive: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

Timbro e firma