



MODULO A

AFFILIAZIONE SOCIETÀ' A.S. 2018/2019

Io sottoscritto _____, in qualità di Legale

Rappresentante, con il presente atto richiedo l'affiliazione per la stagione 2018/2019 della Società:

NOMINATIVO SOCIETÀ

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

SEDE LEGALE

PRESSO:		
Via	n^	Comune
Provincia	C.A.P.	

RECAPITO POSTALE

PRESSO:		
Via	n^	Comune
Provincia	C.A.P.	

RECAPITO TELEFONICO

RECAPITO FAX

RECAPITO E-MAIL

A tal fine allego tutta la documentazione prevista dallo Statuto e dal R.O.F. e DICHIARO di conoscere ed accettare incondizionatamente lo Statuto ed i Regolamenti della FITw e del CONI e degli Organi Internazionali a cui la FITw aderisce.

Firma del Legale Rappresentante della Società

La società è a richiedere il tesseramento del consiglio direttivo così composto:

PRESIDENTE: _____
VICE-PRESIDENTE _____
DIRIGENTE: _____
DIRIGENTE: _____
DIRIGENTE: _____
DIRIGENTE: _____
SOCIO: _____
SOCIO: _____
SOCIO: _____
MEDICO: _____

(*Si allegano i relativi modulo D)

In qualità di legale rappresentate della Società, comunico inoltre che i sottoelencati dirigenti sono autorizzati ad assumere impegni per conto di questa Società ed, in caso di mio impedimento, firmeranno come segue:

Cognome e Nome	_____	che firmerà	_____
Cognome e Nome	_____	che firmerà	_____
Cognome e Nome	_____	che firmerà	_____
Cognome e Nome	_____	che firmerà	_____
Cognome e Nome	_____	che firmerà	_____
Cognome e Nome	_____	che firmerà	_____

Apponendo la mia firma dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, la cui versione integrale è reperibile sul sito FITw, che dichiaro di conoscere integralmente.

Dichiaro inoltre di aver liberamente fornito i propri dati personali e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

(data)

(firma e timbro del Legale Rappresentante della Società)