|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AFFILIAZIONE** | **ANNO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AFFILIAZIONE** |  | **RIAFFILIAZIONE** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOCIETA’ SPORTIVA** |  | | |
| |  | | --- | |  | | | | |
| Codice Affiliazione |  | | |
|  | | | |
| Codice Fiscale |  | | |
|  | | | |
| **SEDE ADMINISTRATIVA** |  | | |
|  | | | |
| *Indirizzo* |  | | |
|  | | | |
| *Email* |  | | |
|  | | | |
| *Telefono o Cellulare* |  |  |  |
|  | | | |
| **SEDE OPERATIVA** |  | | |
|  | | | |
| *Indirizzo* |  | | |
|  | | | |
| *Telefono o Cellulare* |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CONSIGLIO DIRETTIVO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARICA** | **COGNOME E NOME** |
|  | |
| *Presidente* |  |
|  | |
| *V/Presidente* |  |
|  | |
| *Segretario* |  |
|  | |
| *Consigliere (Atleta)* |  |
|  | |
| *Consigliere (Tecnico)* |  |

|  |
| --- |
| **TECNICO TITOLARE** |

*Il sottoscritto dichiara di assumere la responsabilità tecnica.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  | |
|  | | |
| *Codice Fiscale* |  | |
|  | | |
| *Grado* |  | |
|  | | |
| *Firma* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| luogo e data |  | firma del legale rappresentante |