Federazione Italiana Tiro con l’Arco



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Domanda di  Nuova Affiliazione | | | | | M1 | |
| Riservato alla Società | | Riservato alla FITARCO | | | | |
| Anno Sportivo | Comitato Regionale | Delibera | | | Codice Società | |
| La Società  (Denominazione) |  | | | | | |
| Indirizzo  (Sede) |  | | | | | |
| Recapito Postale  (Se diverso dalla sede) |  | | | | | |
| Telefono | (Fisso) | | (Cellulare) | | | (altro) |
| Posta Elettronica | | | | Sito Internet | | |
| Partita I.V.A. | | | | Codice Fiscale | | |

chiede alla Presidenza Federale l’Affiliazione alla Federazione Italiana Tiro con l’Arco.

Si allegano tre copie dello Statuto della Società e dell’Atto Costitutivo, oltre alla certificazione del versamento di €……………………………………………………..

Elenco Soci

Si prega di indicare la composizione del Consiglio Direttivo usando le seguenti abbreviazioni:

PS Presidente – VP Vicepresidente – DR Dirigente Responsabile – CN Consigliere – SG Segretario

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Indirizzo Completo | Telefono |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Il Dirigente Responsabile autorizzato ad assumere impegni per conto della Società oltre al Presidente è

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che firmerà come segue: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del Dirigente Responsabile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e Data) Timbro della Società Firma del Presidente della Società

IL COMITATO REGIONALE, VISTA LA DOMANDA DI NUOVA AFFILIAZIONE ED ESAMINATI I DOCUMENTI ALLEGATI, A NORMA DELL’ARTICOLO 9.2 DEL REGOLAMENTO ORGANICO ESPRIME IL PROPRIO PARERE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Presidente del Comitato Regionale