



Code affiliation box

Il/La sottoscritto/a nato/a il ... a ... () C.F. sesso M F e residente a ... () in ... n. CAP legale rappresentate, in qualità di ... di: (Presidente/Amministratore)

ASSOCIAZIONE / SOCIETÀ Sede legale: ragione sociale, indirizzo, CAP, comune, prov., recapiti telefonici, codice fiscale, partita IVA, posta elettronica, Posta Elettronica Certificata. Recapito postale (indicare solo se diverso dalla sede legale). ASD/SSD, Associazione sportiva di base, ODV, APS, Ente filantropico, Rete associativa, Impresa sociale (incluso cooperative sociali), Società di mutuo soccorso, Altro Ente del Terzo settore, Altro. Natura giuridica: Associazione: senza personalità giuridica, con personalità giuridica; Società di capitali: Srl, SpA, Cooperativa; Altro / Ente del Terzo Settore.

chiede l'affiliazione alla Federazione Karate Italia ASD per la stagione:

Sportiva 01/09/20 - 31/08/20 Solare 01/01-31/12/20 e tesseramento: coincidente con l'affiliazione con durata 365 giorni (in continuità di affiliazione)

ATTIVITÀ Attività paralimpica Attività integrata Discipline sportive riconosciute praticate con la Federazione Karate Italia ASD: Altre attività o discipline sportive non riconosciute praticate con la Federazione Karate Italia ASD: Impianto sportivo:

TERZO SETTORE Stato di iscrizione al RUNTS: già iscritto richiesta di iscrizione tramite la Federazione Karate Italia ASD. Attività di interesse generale (barrare le lettere del comma 1 dell'art.5 del Codice del Terzo Settore che si riferiscono alle attività indicate nel proprio statuto vigente): A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z. "Attività diverse" previste dallo Statuto: Sì No. Se vengono attualmente svolte "attività diverse" ai sensi dell'art.6 del Codice del Terzo Settore, indicare i relativi codici ATECO: Altri dati richiesti dal RUNTS: N.soci, N. volontari dell'Ente, N. volontari provenienti da altri enti, N. lavoratori dipendenti e/o parasubordinati

ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI AFFILIAZIONE. Il sottoscritto, legale rappresentante dell'Associazione/Società sopraindicata, chiede l'affiliazione alla Federazione Karate Italia ASD e dichiara di accettare lo statuto, il regolamento, le normative del CONI e tutte le normative emanate dai predetti, e di essere a conoscenza della polizza assicurativa stipulata dalla Federazione Karate Italia ASD, che porterà a conoscenza di tutti gli associati. Dichiaro inoltre che tutti gli associati sono in possesso di idonea certificazione medica per l'attività sportiva praticata e che gli stessi hanno sottoscritto il modulo di richiesta di tesseramento e hanno aderito a quanto previsto dalla nota informativa predisposta ai sensi dell'art.13 del Reg.to UE n.679/2016 riportata sul retro (o allegata) della domanda di tesseramento, letta da ogni interessato, che ha espresso il proprio parere.

luogo e data firma del legale rappresentante Federazione Karate Italia ASD

ALLEGARE: documento di identità del legale rappresentante In caso di prima affiliazione allegare anche: Atto costitutivo e Statuto vigente (con estremi di registrazione) – Verbale di elezione del Consiglio Direttivo in carica – Certificato di attribuzione del codice fiscale/partita iva In caso di variazioni, allegare: verbale variazione/elezione Consiglio Direttivo o verbale variazione statuto con copia statuto registrato