

Anno ..... codice .....

ASSOCIAZIONE ASD/SSD

ALTRA ASSOCIAZIONE

ALTRA SOCIETA'

Ragione Sociale: .....

Sede Legale: Indirizzo.....N°..... Città: ..... Cap: ..... Pr:.....

Tel: ..... Email: ..... Cod, Fisc/ P. IVA.....

**Consiglio Direttivo - Legale Rappresentante (Presidente):**

Nome..... Cognome..... Nato il.....

Nato a: ..... Pr: ..... Cod, Fisc.....

Residenza: .....N°..... Città: ..... Pr: ..... Cap: .....

Tel./Cell. .... Email: .....

**Vice-Presidente:** Nome..... Cognome.....

Nato il..... Nato a: ..... Codice Fiscale.....

Residenza: .....N°..... Città: ..... Pr: ..... Cap: .....

**Segretario/Consigliere:** Nome..... Cognome.....

Nato il..... Nato a: ..... Codice Fiscale.....

Residenza: .....N°..... Città: ..... Pr: ..... Cap: .....

Indicare periodo di tesseramento preferito: 365 giorni  01.01/31.12  01.09/31.08

**Attività Praticate** .....

Attività/Finalità statutarie .....

Utilizza Impianti Comunali .....

RICHIESTA NULLA OSTA SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

RICHIESTA ISCRIZIONE REGISTRO NAZIONALE DEL CONI

Data di Costituzione: ..... Data Aggiornamento Statuto Sociale ai sensi dell'Art. 90: .....

● Registrato all'Ag. delle Entrate di: Comune: ..... Pr: ..... Num: ..... Data: .....

● Atto Pubblico: Nome Notaio ..... Cognome Notaio .....

Distretto Notaio ..... Num, Rep. Notarile ..... Num. Reg. Persone Giuridiche .....

Visto Ente Affiliante

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE