

CENTRO OLIMPICO FEDERALE - VIA DEI SANDOLINI, 79 - 00122 LIDO DI OSTIA / RM - TEL.: 06/56434609 FAX: 06/56470384

**AFFILIAZIONE**     **RIAFFILIAZIONE**     **JUDO**     **AIKIDO**     **JU JITSU**  
 **LOTTA**     **SUMO**  
 **KARATE**

**PER L'ANNO 20.....**

**SOCIETÀ SPORTIVA**

	CODICE FEDERALE	ANNO DI COSTITUZIONE	ANNO DI 1 <sup>a</sup> AFFILIAZIONE

DENOMINAZIONE COMPLETA		CODICE FISCALE		
				/
INDIRIZZO CORRISPONDENZA	C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	TELEFONO
				/
INDIRIZZO PALESTRA	C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	TELEFONO
				/
INDIRIZZO SEDE SOCIALE	C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	TELEFONO
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA				
GIORNI ED ORARI DELLE LEZIONI				

**CONSIGLIO DIRETTIVO**

CARICA	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE
Presidente				
Vicepresidente				
Consigliere				
Consigliere (Atleta)				
Consigliere (Ins. Tecnico)				
Segretario				
Medico				

**INSEGNANTI TECNICI TITOLARI**

I sottoscritti dichiarano di assumere la responsabilità dell'insegnamento.

COGNOME E NOME	CATEGORIA	ANNO ULTIMO CORSO AGG.	FIRMA

Copia FIJLKAM     Copia Comitato Regionale     Copia Società Sportiva

Firma del Presidente Sociale

# DA ALLEGARE AL MODELLO AN/Mod. AT.01/1995

**PER L'ANNO 20.....**

CODICE FEDERALE

## SOCIETÀ SPORTIVA

- a)  A.S.**SENZA** Personal.Giuridica  A.S.**CON** Personal.Giuridica  S.S.di **Capitali**  S.S.**Cooperativa**  
 b) La Società Sportiva è affiliata all'Ente di Promozione Sportiva .....  
 c) Colori sociali .....  
 d) La Società Sportiva è stata insignita della «Medaglia d'Onore Federale al Merito Sportivo» nell'anno.....  
 e) La Società Sportiva è stata insignita della «Stella \_\_\_\_\_ CONI al Merito Sportivo» nell'anno.....  
 f) Discipline per le quali la Società Sportiva è stata autorizzata dal CONI a gestire i Centri di Avviamento allo Sport e nominativo dell'Insegnante Tecnico:  
 N. CAS:.....SETTORE.....INSEGNANTE TECNICO.....

Il/La sottoscritto/a .....Presidente della Società Sportiva suddetta, conferma quanto riportato nei Modelli 01 e 01a e dichiara che accetta incondizionatamente Statuto e Regolamenti FIJLKAM e che l'impianto sportivo utilizzato è conforme a quanto stabilito dalle attuali disposizioni di legge in materia di Pubblica Sicurezza e Igiene. Inoltre, si impegna a facilitare il compito di eventuali Ispettori designati dalla FIJLKAM per garantire l'ottemperanza alle norme ed alle direttive federali.

Il Presidente

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma leggibile

### MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, nella qualità di legale rappresentante della Società Sportiva, dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e consente che la Federazione:

- effettui il trattamento dei dati personali comuni e sensibili della Società Sportiva e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti di cui alla predetta informativa e per le finalità ivi indicate;
- effettui il trasferimento all'estero dei dati personali della Società Sportiva per le finalità indicate nella predetta informativa.

Il Presidente

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma leggibile

### PARERE DEL COMITATO REGIONALE (solo per le affiliazioni)

Il Presidente

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma leggibile

Copia FIJLKAM  Copia Comitato Regionale  Copia Società Sportiva