

☐ **AFFILIAZIONE**

☐ **RIAFFILIAZIONE**

PER L'ANNO _____

☐ JUDO
 ☐ AIKIDO
 ☐ JU JITSU
 ☐ LOTTA
 ☐ SUMO
 ☐ KARATE

SOCIETÀ SPORTIVA

CODICE FEDERALE
 | | | | | | | |

ANNO DI COSTITUZIONE
 | | | |

ANNO DI PRIMA 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				
GIORNI ED ORARI DELLE LEZIONI				

CONSIGLIO DIRETTIVO

CARICA	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE
Presidente				
Vicepresidente				
Consigliere				
Consigliere				
Consigliere				
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 AT01_2024

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
 N. CAS.....SETTORE.....INSEGNANTE TECNICO.....

Sport e nominativo dell'Insegnante Tecnico:

Il/La sottoscritto/aPresidente 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