

# DOMANDA di Affiliazione

STAGIONE SPORTIVA 2025/26



DENOMINAZIONE		COD. AFFILIAZIONE	DATA DOMANDA
ACRONIMO	DATA PRIMA AFFILIAZIONE	DATA ISCRIZIONE REGISTRO CONI	NR. ISCRIZIONE REGISTRO CONI
TIPO COSTITUZIONE SOCIETA'		PARTITA I.V.A.	CODICE FISCALE
INDIRIZZO SITO WEB	INDIRIZZO E-MAIL	PEC	POLISPORTIVA

## LEGALE RAPPRESENTANTE

NOME	COGNOME	SESSO	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	
LUOGO DI RESIDENZA (Legale Rappresentante)			
INDIRIZZO E-MAIL (Legale Rappresentante)	TELEFONO (1)	TELEFONO (2)	MOBILE

## SEDE LEGALE

PRESSO			
INDIRIZZO (Sede Legale)			
TELEFONO (1)	TELEFONO (2)	FAX	MOBILE

## RECAPITO CORRISPONDENZA (se diverso dalla Sede Legale)

PRESSO	
INDIRIZZO (Sede Legale)	

## DATI ATTO COSTITUTIVO

TIPO FORMA COSTITUZIONALE	DATA COSTITUZIONE	DATA ADEGUAMENTO STATUTO *
UFFICIO DEL REGISTRO / ENTE AUTENTICANTE	DATA REGISTRAZIONE	ESTREMI REGISTRAZIONE

\* ex art.90 Legge 289/2002; ex Delibera Consiglio Nazionale del CONI 15/07/2004 Nr. 1273

### Con l'**AFFILIAZIONE** si accettano:

1. lo Statuto e i Regolamenti PGS ed i loro aggiornamenti e revisioni
2. l'invio della posta e comunicazioni a mezzo e-mail
3. gli addebiti delle somme dovute
4. quanto esposto nell' informativa sulla privacy e si rilascia consenso al trattamento dei dati personali

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(firma del Legale Rappresentante)

\_\_\_\_\_  
(Timbro Associazione/Società)

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)