

Moduli

Anno sportivo 2018



MODULO RIEPILOGATIVO DATI PER PRIMA AFFILIAZIONE

Al Comitato Regionale F.G.I.

Denominazione dell'Associazione/Società

Natura Giuridica (contrassegnare con una "x")

- ☐ Associazione senza personalità giuridica
- ☐ Associazione con personalità giuridica n. registro..... Prefettura..... Regione.....
- ☐ Società a responsabilità Limitata
- ☐ Società per Azioni
- ☐ Società Cooperativa

Codice Fiscale p.iva **Sede**

legale:

presso.....

Via/piazza..... C.A.P. Città

..... Provincia Telefono

.....

Indirizzo e – mail

Recapito postale:

presso.....

Via/piazza..... C.A.P. Città

..... Provincia Telefono

.....

Recapito fiscale:

presso.....

Via/piazza..... C.A.P. Città

..... Provincia Telefono

.....

Impianto in uso:

Denominazione.....

Via/piazza..... C.A.P. Città

..... Provincia Telefono

.....

Tipologia impianto (contrassegnare con una “x”):

- | | |
|--|--|
| ☐ Non rilevato | ☐ Polivalente al chiuso |
| ☐ Monovalente all’aperto | ☐ Monovalente all’aperto e al chiuso |
| ☐ Monovalente al chiuso | ☐ Polivalente all’aperto e al chiuso |
| ☐ Polivalente all’aperto | |

Proprietà impianto (contrassegnare con una “x”):

- | | |
|---|--|
| ☐ Amministrazione comunale | ☐ Società o Associazione sportiva |
| ☐ Consorzio comuni o comunità montana | ☐ Ente morale o istituzione religiosa |
| ☐ Amministrazione provinciale | ☐ Cral o circolo aziendale di ente pubblico |
| ☐ Amministrazione regionale | ☐ Cral o circolo aziendale di azienda privata |
| ☐ Amministrazione statale | ☐ Privata (di singoli o associati) |
| ☐ Militare o categorie assimilate | ☐ Mista |
| ☐ Scuola pubblica | ☐ Altro (categoria non indicata nella tabella) |
| ☐ Scuola privata | ☐ Università pubblica |
| ☐ Coni | ☐ Università privata |
| ☐ Ente di promozione sportiva | ☐ Federazione Sportiva Nazionale |

Il Presidente dell’Associazione/Società

dichiara che l’Atto Costitutivo dell’Associazione è stato redatto sotto forma di (contrassegnare con una “x”)

- ☐ Scrittura privata
- ☐ Scrittura privata registrata
- ☐ Scrittura privata autenticata
- ☐ Atto pubblico

e che a far data dal nello Statuto sono espressamente previsti:

- La denominazione dell’Associazione/Società, all’art.;
- L’oggetto sociale con riferimento all’organizzazione di attività sportive dilettantistiche e/o didattiche, all’art.;
- L’attribuzione della rappresentanza legale dell’Associazione/Società, all’art.;
- L’assenza di fini di lucro e che eventuali proventi delle attività non possono essere divisi, neanche in modo indiretto, tra gli associati, all’art.;
- Le norme sull’ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di uguaglianza dei diritti di tutti gli associati e che le cariche sociali sono elettive, ad eccezione delle Società Sportive Dilettantistiche che assumono la forma di società di capitali per le quali si applicano le disposizioni del Codice Civile, all’art.;
- L’obbligo di redarre rendiconti economici – finanziari, nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi statuari, all’art.;
- Le modalità di scioglimento dell’Associazione/società, all’art.;
- L’obbligo di devoluzione a fini sportivi il patrimonio in caso di scioglimento, all’art.;
- Che a far data dal è espressamente previsto l’obbligo di conformarsi alle norme ed alle direttive del C.O.N.I. ed allo Statuto ed ai Regolamenti della Federazione Ginnastica d’Italia.

Il Presidente



DOMANDA DI ADESIONE alla F.G.I. Anno 2018

(FAC-SIMILE DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE / ASSOCIAZIONE)

Ente Pubblico/Scuola/Ass. aff. E.P.S. _____

Con sede nel Comune di _____ (Prov. _____)

Presa visione dello Statuto e dei Regolamenti federali

CHIEDE

- Di aderire alla Federazione Ginnastica d'Italia per l'attività Non Agonistica e Agonistica Silver,

DICHIARA

- di accettare incondizionatamente lo Statuto ed i Regolamenti della Federazione Ginnastica d'Italia;
- l'idoneità sanitaria per lo svolgimento dell'attività prescelta (Agonistica – non Agonistica)

FORNISCE LE SEGUENTI NOTIZIE

Sede Legale : c/o _____ Via _____

Città _____ Pr _____ C.a.p. _____ tel./cell. _____

EMAIL _____

Indirizzo corrispondenza: c/o _____ Via _____

Città _____ Pr _____ C.a.p. _____

Palestra: _____ Via _____

Città _____ Pr _____ C.a.p. _____

Referente: Cognome _____ Nome _____ Qualifica _____

Via _____ Città _____ Pr _____ C.a.p. _____

Responsabile Tecnico: Cognome _____ Nome _____

Via _____ Città _____ Pr _____ C.a.p. _____

Data _____

Timbro dell'Ente/Scuola /Ass. aff. E.P.S.

Firma del Legale Rappresentante

ELENCO NOMINATIVI TECNICI

(compilare a carattere stampatello)

Cognome

Nome

Data di nascita

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Data _____

Timbro dell'Ente/Scuola/Ass. aff. E.P.S.

Firma del legale rappresentante