

DOMANDA DI AFFILIAZIONE ALLA F.I.S.B.A.

Codice Assegnato N. _____ C.F. / P. IVA _____

1. Denominazione della Società _____
Sigla denominazione

2. Comune di residenza della Società _____ (Prov.di.....)

3. Indirizzo della sede sociale _____

4. Indirizzo per l'inoltro della corrispondenza: c/o Sig. _____
 via o piazza _____ (C.A.P.....) Città: _____

5. Recapito telefonico n. _____ dalle ore _____ alle ore _____

6. Denominazione del campo di gioco _____

7. Indirizzo del campo di gioco _____

8. Data di fondazione _____ / _____ / _____ Colori Sociali _____
giorno mese anno

9. Consiglio direttivo:

a) *Presidente:* _____ *Indirizzo:* _____

b) *Vice Presidente:* _____ *Indirizzo:* _____

c) *Segretario:* _____ *Indirizzo:* _____

d) *Dirigente Responsabile* _____ *Indirizzo:* _____

e) *Consiglieri:* _____

Alla presente domanda- scritta a macchina o in stampatello- da inviare al proprio Comitato Regionale in triplice copia deve essere allegato:

- a) Atto Costitutivo e statuto Sociale*
- b) Tassa di affiliazione stabilita dalla FISBA (c/c Postale)*
- c) Dichiarazione della disponibilità del campo di gioco.*

Il Presidente della Società ed i Dirigenti sopra indicati, che firmano, ognuno per la sua parte, la presente domanda di affiliazione, si obbligano in proprio verso la F.I.S.B.A. per la perfetta osservanza dello Statuto e dei Regolamenti federali presenti e futuri. Si impegnano inoltre esplicitamente a riconoscere la piena e definitiva efficacia, nell'ambito dell'ordinamento sportivo, dei provvedimenti adottati dagli Organi della Federazione Italiana Basket Acquatico, nei confronti di tutti i soggetti, Società e persone fisiche, inquadrate nella F.I.S.B.A.

I sottoscritti si impegnano ad accettare le decisioni degli Organi federali in tutte le sue vertenze di carattere tecnico, disciplinare ed economico comunque attinenti all'attività sportiva, o relative alla loro appartenenza alla F.I.S.B.A.; essi sono a conoscenza che ogni azione tendente ad eludere, comunque, tale impegno determina sanzioni disciplinari sino alla misura della radiazione.

Firme del:

Presidente: _____ *Vice Presidente:* _____

Segretario: _____ *Dirigente Responsabile:* _____

Consiglieri: _____

Data di presentazione al Comitato



IL PRESIDENTE DEL COMITATO REGIONALE

IL SEGRETARIO DELLA F.I.S.B.A.

IL PRESIDENTE DELLA F.I.S.B.A.

Ammissione ratificata il.....