FEDIKA

FEDERAZIONE ITALIANA KARATE E DISCIPLINE AFFINI

Segreteria nazionale: Via della Misericordia, 27

56025 – Pontedera (PI) – Tel: 0587 56281

|  |
| --- |
|  |

AFFILIAZIONE

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

RIAFFILIAZIONE per l’anno

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Società: | | | | | | Codice società: | | |
| Disciplina: | | | | | | Regione | | |
| Indirizzo sede sociale (via e n°civico): | | | | | | | | |
| Città: | | | | CAP: | | Telefono: | | |
| Recapito postale c/o Sig.: | | | | | | | | |
| Carica | Cognome e nome | | | Indirizzo | | CAP | Città | |
| Luogo e Data di nascita | | |
| Presidente |  | | |  | |  |  | |
|  | | |
| Vice-presidente |  | | |  | |  |  | |
|  | | |
| Consigliere |  | | |  | |  |  | |
|  | | |
| Consigliere |  | | |  | |  |  | |
|  | | |
| Consigliere |  | | |  | |  |  | |
|  | | |
| Segretario |  | | |  | |  |  | |
|  | | |
| Anno di fondazione: | | | Anno di prima affiliazione: | | Tel. Palestra: | | | |
| Indirizzo palestra (via, CAP, città): | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  |   Presa conoscenza del R.O., dichiaro di assumermi per l’anno in corso la responsabilità dell’insegnamento della disciplina presso la scrivente Società.   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   Cognome e nome del direttore tecnico Tessera n° Firma | | | | | | | | |
| Il sottoscritto Presidente CHIEDE l’affiliazione della propria associazione alla FEDIKA per l’anno / e DICHIARA, nell’accettare lo statuto ed i regolamenti della FEDIKA, che tutti i tesserati sono in possesso della idonea Certificazione medica per l’attività sportiva praticata | | | | | | | | Timbro della società |
| Data di presentazione | | Nome e Documento di Identità del Presidente | | | | | Firma del presidente | |
|  | |  | | | | |
| Il presidente della società dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti gli atleti, giudici, tecnici e dirigenti tesserati con la propria società, partecipano alle attività sportive ed alle manifestazioni organizzate dalla FEDIKA in forma spontanea e senza vincolo ed obbligo di partecipazione, in quanto organizzate in forma ricreativa dilettantistica e di svago. Dichiara altresì che tutti i tesserati si impegnano a non richiedere il risarcimento dei danni al C.S.A.In. per infortuni non rimborsati dalla società di assicurazione. | | | | | | Ricevuta del Comitato FEDIKA | | |