



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):					
Preso conoscenza del R.O., dichiaro di assumermi per l'anno in corso la responsabilità dell'insegnamento della disciplina presso la scrivente Società.					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Cognome e nome del direttore tecnico		Tesserato n°	Firma		
Il sottoscritto Presidente CHIEDE l'affiliazione della propria associazione alla FEDIKA per l'anno <input type="text"/> / <input type="text"/> 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. Dichiaro 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		