



Federazione Sport Sordi Italia

Costituita il 18 Giugno 2005 – Atto Pubblico n.. 16.629

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. CALCIO A 5 MASCHILE STAGIONE 2007 - 2008

Società _____

Via _____ n. _____

Città _____ Cap. _____ Prov. _____

Fax _____ E-mail _____ @ _____

Termine di iscrizione	Tassa di iscrizione	Deposito cauzionale	Totale da versare
-----------------------	---------------------	---------------------	-------------------

CALCIO A CINQUE / MASCHILE	20/06/2007	€ 200,00	€ 200,00	€ 400,00
-----------------------------------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------------

L'iscrizione comporta l'obbligo di partecipazione e l'accettazione del Regolamento.

La tassa di iscrizione e del deposito cauzionale dovranno essere versati a mezzo C/C postale n. **65849705** intestato alla Federazione Sport Sordi Italia – Via Flaminia Nuova n. 830 – 00191 Roma.

L'iscrizione della squadra al campionato con relativa ammissione è subordinata all'invio a mezzo posta con raccomandata (non viene accettata tramite fax) entro e non oltre il 20.06.2007 (farà fede il timbro postale).

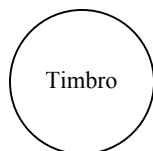
L'iscrizione completa della richiesta di affiliazione alla FSSI deve essere corredata dalla seguente documentazione:

- Modello AFF01 completato in tutte le sue parti;
- Bollettino del versamento in c/c postale o Bonifico bancario dell'iscrizione; del deposito cauzionale e dell'affiliazione in difetto l'iscrizione non sarà presa in considerazione.

Successivamente la chiusura dell'iscrizione, la FSSI convocherà una riunione tecnica.

Le iscrizioni che arriveranno alla FSSI oltre il 20 giugno 2007 non saranno prese in considerazione.

Data _____



Firma del Presidente della Società



Federazione Sport Sordi Italia

Costituita il 18 Giugno 2005 – Atto Pubblico n. 16.629

DOMANDA ISCRIZIONE DI

- I[^] AFFILIAZIONE
 RIAFFILIAZIONE

ALLA FSSI PER LA STAGIONE 2007/2008

La sottoscritta

Società Sportiva _____ Cod.FSSI: _____
(indicare la denominazione per esteso)

Anno di fondazione _____

e-mail _____
* (Obbligatorio)

Forma giuridica societaria _____

Con sede legale nel Comune di _____ (Provincia) _____

Indirizzo _____ N. _____

C.A.P. _____ ☎ fax _____ e-mail _____

INDIRIZZI CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA
(se diversi da quello della sede legale) _____

CHIAMATE URGENTI: ☎ _____ - fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di affiliarsi alla FSSI per la stagione sportiva 2007/2008 e di poter svolgere attività sportiva con la FSSI

DICHIARA

- di accettare lo Statuto, i Regolamenti e le disposizioni di volta impartire dalla FSSI ed in particolare l'Art. 47
- che il Consiglio Direttivo della Società Sportiva democraticamente eletto dall'Assemblea dei Soci, risulta così composto:

ANNO DI PRIMA
AFFILIAZIONE

COMPOSIZIONE CONSIGLIO DIRETTIVO

PRESIDENTE Sig. _____ Comune di Residenza _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Fax _____ e-mail _____ ☎

VICE PRESIDENTE Sig. _____ Comune di Residenza _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Fax _____ e-mail _____ ☎



Federazione Sport Sordi Italia

Costituita il 18 Giugno 2005 – Atto Pubblico n.. 16.629

CONSIGLIERI

Cognome e Nome

Indirizzo completo

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

SINDACI O COLLEGIO DEI REVISORI

1. _____
2. _____
3. _____

SEGRETARIO

Sig. _____ Comune di Residenza _____

Via _____ N _____ CAP _____

Fax _____ e-mail _____ 

Data _____

Timbro

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ

(*) N.B. E' OBBLIGATOIO INSERIRE UN INDIRIZZO E-MAIL PERCHE' TUTTE LE COMUNICAZIONI VERRANNO EFFETTUATE IN VIA TELEMATICA