



DOMANDA DI AFFILIAZIONE

2010/2011
 NUOVA

 RINNOVO

 COD. ASS.:

DENOMINAZIONE	
ACRONIMO	
APPARTENENTE A GRUPPO SPORTIVO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO POLISPORTIVA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
E' COSTITUITA COME: (BARRARE UNA SOLA)	<input type="checkbox"/> Ass. Sportiva Dilettantistica (Art. 90 – L. 289/2002) <input type="checkbox"/> Ass. di Promozione Sociale (L. 383/2000) <input type="checkbox"/> Ass. Sportiva Dil. con pers. Giuridica (Art. 90 – L. 289/2002) <input type="checkbox"/> Associazione Culturale <input type="checkbox"/> Soc. Sportiva Dilettantistica (Art. 90 – L. 289/2002) <input type="checkbox"/> Altro
Codice Fiscale o Partita IVA:	Indirizzo sito WEB
Recapito corrispondenza se diverso	Presso il Sig.

Il Legale Rappresentante dell'Associazione

Cognome				Nome			
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di Nascita			Luogo di Nascita			
Provincia di Nascita			Codice Fiscale				
Residenza – Via			N°	Comune			
Provincia	CAP	Tel. Abitazione			Tel. Ufficio		
Cellulare			E-mail				

CHIEDE L'AFFILIAZIONE FIDA ANNO 2010-2011

Il Sottoscritto dichiara che l'associazione o società che rappresenta è a conoscenza che la presente domanda, garantisce l'AFFILIAZIONE a tutti i servizi e alle attività proposte da FIDA, con anche la partecipazione a tutti gli eventi e competizioni del calendario FIDA nonché tutti i campionati ufficiali con annessa la possibilità di partecipare e rappresentare FIDA nelle competizioni Europee e Mondiali del circuito WDC_AL e consente la rappresentanza in assemblea FIDA con il conseguente diritto al voto .

Si impegna pertanto a rispettare quanto previsto dai Regolamenti della FIDA, dall'ordinamento sportivo e dallo Statuto FIDA, consultabili sul sito www.fidaitalia.it . Si dichiara inoltre che il sodalizio è a conoscenza della convenzione assicurativa stipulata con l'Ente e dall'Ente di Promozione Sportiva con primaria compagnia per la copertura degli infortuni sportivi. Le condizioni di polizza saranno portate dettagliatamente a conoscenza di tutti gli associati. Si dichiara che atto costitutivo e statuto sono conformi alle vigenti leggi e disposizioni regolamentari.

Chiede per il tramite dell'EPS convenzionato l'iscrizione al REGISTRO NAZIONALE ASD/SSD e, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/200, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, dichiara quanto segue in merito all'associazione/società sportiva dilettantistica.

Sede Legale

Via/Piazza			N°	Comune			CAP
Regione	Provincia		Località				
Telefono	Fax		E-mail				

Dati Atto Costitutivo

Tipo Forma costituzionale	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA REGISTRATA	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA AUTENTICATA	<input type="checkbox"/> ATTO PUBBLICO
Data Costituzione	Nome/Cognome Notaio			Distretto Notaio
N. Ordine e rep. Notarile	Ufficio del registro di (ultimo statuto)			Estremi registrazione
N. Registro persone giuridiche	Numero reg. Imprese			Camera di Commercio

LUOGO DATA FIRMA del Presidente

DICHIARA ALTRESÌ:

che – a far data dal - nello statuto sono espressamente previsti, oltre alla sede legale:

- a) La denominazione; (art.);
- b) L'oggetto sociale con riferimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche, compresa l'attività didattica (art.);
- c) L'attribuzione della rappresentanza legale dell'associazione (art.);
- d) L'assenza di fini di lucro e la previsione che i proventi delle attività non possono, in nessun caso, essere divisi fra gli associati, anche in forme indirette (art.);

- e) Le norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di uguaglianza dei diritti di tutti gli associati, con la previsione dell'elettività delle cariche sociali, fatte salve le società sportive dilettantistiche che assumono la forma di società di capitali o cooperative per le quali si applicano le disposizioni del codice civile (art.);
- f) L'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari, nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi statutari (art.);

- g) Le modalità di scioglimento dell'associazione (art.);
 - h) L'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento delle società e delle associazioni (art.);
- che – a far data dal - nello statuto è espressamente previsto, in osservanza della Delibera del Consiglio Nazionale CONI, l'obbligo di conformarsi alle norme ed alle direttive del CONI nonché allo Statuto ed ai regolamenti di CSEN.

Dati Amministratori

Dichiara che i propri amministratori non ricoprono la medesima carica in altre società o associazioni sportive dilettantistiche nell'ambito della medesima federazione sportiva o disciplina associata se riconosciuto dal CONI, ovvero nell'ambito della medesima disciplina facente capo ad un ente di promozione sportiva.

Discipline praticate :	BALLO SOCIALE	DANZA SPORTIVA AMATORIALE

Dati Impianti

Nome Impianto				Comune			
Indirizzo				N°		CAP	
Regione			Provincia				
Nome Impianto 2				Comune			
Indirizzo				N°		CAP	
Regione			Provincia				

NON UTILIZZA IMPIANTI

LUOGO DATA FIRMA del Presidente

DOCUMENTI ALLEGATI

FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL PRESIDENTE

TIPO N° RILASCIATO IL

COPIA ATTO COSTITUTIVO E STATUTO (SE NUOVA ADESIONE O VARIAZIONE ATTI)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Il sottoscritto – ai sensi e per gli effetti di cui alla legge a tutela della privacy (DLgs 196/2003 (riservatezza dei dati personali) dichiaro di consentire al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo, per l'integrale esecuzione dell'iscrizione, l'elaborazione studi e ricerche statistiche e di mercato, l'invio e la divulgazione di comunicati relativi a servizi ed iniziative, e per finalità connesse agli obblighi di legge interna e comunitaria, nonché a disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati potranno essere: raccolti, registrati, organizzati, conservati, elaborati, modificati, selezionati, estratti, raffrontati, utilizzati, cancellati, distribuiti, con o senza l'ausilio di mezzi elettronici e automatizzati, con logiche strettamente correlate alle finalità del trattamento degli stessi. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici, all'ENTE di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, al CONI ed ai competenti Ministeri, a Enti e società esterne strettamente collegate a FIDA, all'Autorità giudiziaria, ad enti amministrativi pubblici e di Polizia al fine di adempiere agli obblighi di legge, e a Federazioni o Organismi Internazionali, e potranno essere utilizzati per l'invio della corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati.

LUOGO DATA FIRMA

Dati anagrafici

COD. ASSOCIAZIONE _____

Denominazione Ass. _____

REGIONE _____

Riepilogo quote

 Altri tesseramenti Modifica e Integrazione dati

AFFILIAZIONE		5 0 0 , 0 0	€ _____ , 0 0
- inclusi Soci CONSIGLIO DIRETTIVO Presid, VicePr. e Segr			-
Tesseramento Soci Ordinari e Sostenitori - BALLO SOCIALE		€ 4,00 X n° _____	= € _____ , 0 0
Tesseramento Soci Praticanti ATLETI – BALLI A SQUADRE	cl. C	€ 5,00 X n° _____	= € _____ , 0 0
Tesseramento Soci Praticanti ATLETI – BALLI A SQUADRE	cl. B e A	€ 1 0,00 X n° _____	= € _____ , 0 0
Tesseramento Soci Praticanti ATLETI – BALLI COPPIA	cl. F1, F, E e D	€ 1 0,00 X n° _____	= € _____ , 0 0
Tesseramento Soci Praticanti ATLETI – BALLI COPPIA	cl. C, B, A, A1 e INT	€ 1 5,00 X n° _____	= € _____ , 0 0
Totale		Soci n° _____	€ _____ , 0 0

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA del Presidente _____

Disposizioni generali e modalità di Affiliazione ai servizi e alle attività F I D A .

È prevista una validità di dodici mesi ma calcolati in Stagione Sportiva che inizia il 1° settembre di ogni anno e scade il 31 agosto dell'anno successivo. L'affiliazione può iniziare in qualsiasi momento - decorre dalla data di convalida della pratica - e scade sempre il 31 agosto successivo .

L'affiliazione automaticamente - previa compilazione del modulo specifico e inoltro della modulistica completa - garantisce per lo stesso periodo - anche l'Affiliazione senza ulteriore spesa - all'Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI convenzionato con FIDA, che assicura all'Associazione tutte le agevolazioni che tale adesione prevede sempre per lo stesso periodo .

La quota del Tesseramento di tutti i Soci, Ordinari o sostenitori, Atleti Praticanti Pre-Amatoriali, Atleti Praticanti Amatoriali, garantisce la copertura assicurativa individuale (con validità a decorrere dal giorno della convalida o registrazione) tramite l'ulteriore tesseramento - senza spesa aggiuntiva - di ciascuno di essi all'Ente di Promozione Sportiva convenzionato con FIDA .

Tutte le informazioni dettagliate per la denuncia di infortuni o altre situazioni concernenti la copertura assicurativa sono consultabili tramite l'accesso al Sito web (www.fidaitalia.it o sul sito dell'Ente convenzionato) - Assicurazione.

Per l'affiliazione dell'Associazione non ci sono vincoli circa il numero degli iscritti ma è indispensabile che siano tesserati almeno tutti i componenti del Consiglio Direttivo: Presidente, Vice Presidente, Segretario (tesserati GRATUITAMENTE), Consiglieri tramite tesseramento da socio ordinario .

N.B. Per il completamento dell'iter e l'invio di qualunque pratica sia di Affiliazione che di Tesseramenti, deve pervenire alla segreteria FIDA sempre il in allegato questo modulo denominato RQ .

(Solo per le nuove adesioni) Inviare in allegato una copia dello **statuto sociale** e dell'**atto costitutivo** e copia del certificato di attribuzione del **Codice Fiscale** dell'Associazione rilasciato dall'Agenzia delle Entrate .

TUTTA la documentazione deve essere spedita a :



F.I.D.A. – VIA G.PASCOLI, 18 – 84090 MONTECORVINO PUGLIANO (SA)

con allegato il versamento di tutte le quote (Adesione e Tesseramento soci) eseguito **tramite Bonifico Bancario intestato a:**



F.I.D.A. - Federaz.Ital.DanzaAm - IBAN IT62R010057609000000009521

Sul bonifico, nello spazio riservato alla causale, va sempre riportato il nome dell'Associazione a cui fa riferimento il versamento e la causale del versamento, es: Adesione / tesseramento Soci, ecc..



Per qualsiasi informazioni il Centro Servizi FIDA risponderà ad ogni vostra esigenza,
dal lunedì al venerdì, al numero **0 8 2 8 - 5 1 0 1 6** dalle ore 10.00 alle ore 12.30,
o via e-mail all'indirizzo: **fidaitalia@libero.it**

LE DELEGAZIONI TERRITORIALI, REGIONALI E PROVINCIALI, COORDINANO E PROMUOVONO LE ATTIVITA' FIDA SUL TERRITORIO E SONO DISPONIBILI PER FORNIRE TUTTE LE INFORMAZIONI UTILI AL CORRETTO COMPLETAMENTO DELLE PRATICHE AFFILIATIVE E DI TESSERAMENTO .