



FEDERAZIONE CRICKET ITALIANA

C.O.N.I. – Disciplina Associata

MODULO DI AFFILIAZIONE 2004

1	CODICE ASA	
	TIPO ASA	
	AFFILIATA DAL	

2	.ASSOCIAZIONE: (nome completo del sodalizio)				
	.SEDE LEGALE: CITTÀ	CAP	PROVINCIA	INDIRIZZO	c/o
	. TELEFONO		FAX	EMAIL (Alternativa a ASA@crickitalia.org)	

3	.RAPPRESENTANTE LEGALE: (cognome e nome)				
	. CITTÀ	CAP	PROVINCIA	INDIRIZZO	
	. TELEFONO:	TEL. CELLULARE	FAX	EMAIL	

- Chiede di affiliarsi alla FEDERAZIONE CRICKET ITALIANA per l'anno 2004, dichiarando di aver ottemperato al versamento di Euro **50,00 (cinquanta/00)** in conformità quanto stabilito dal C.F. della F.Cr.I. del 15/11/2003.
- Con la presente dichiara di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti federali, di essere a conoscenza degli oneri e degli obblighi derivanti dal vincolo federale e accettare senza alcuna riserva: tutte le norme statutarie e regolamentari della F.Cr.I.; tutte le disposizioni emanate dagli organi federali; tutti i vincoli di giustizia e clausura compromissoria; le riprese e la divulgazione delle immagini.
- Allega copia dell'ultimo verbale dell'Assemblea o del C.D. in cui è avvenuta l'elezione del Presidente e degli organi sociali. (In caso di prima affiliazione: allegare copia dello Statuto e dell'atto costitutivo).
- Dichiaro che in caso di sostituzione del legale rappresentante o modifiche nella composizione del C.D. verrà immediatamente inviato alla F.Cr.I. il verbale attestante l'avvenuto passaggio dei poteri e le modifiche del C.D.

Chiede, inoltre, l'iscrizione nel Registro presso il CONI delle società e associazioni sportive dilettantistiche previsto dalla legge n. 289/2002 che consente l'accesso ai contributi pubblici di qualsiasi natura solo alle società e associazioni registrate.

4 COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO (la firma apposta esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96 come da informativa)							
QUALIFICA	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	CAP	CITTÀ	TELEFONO	EMAIL	FIRMA per consenso e accettazione
.							
.							
.							
.							
.							

5	Luogo e data	Il legale rappresentante (cognome e nome)	Il legale rappresentante (firma)	Timbro del sodalizio



