



**DOMANDA DI RIAFFILIAZIONE PER L'ANNO 20\_\_**

\_\_\_\_\_  
*(Denominazione Società/Club richiedente)*

\_\_\_\_\_  
*(Indirizzo sede legale)*

\_\_\_\_\_  
*(Indirizzo sede/i operativa/e - indicare tutte le basi e tutti gli indirizzi completi)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Discipline praticate** (barrare anche entrambe le caselle)  rafting  hydrospeed

\_\_\_\_\_  
*(Codice Fiscale)*

\_\_\_\_\_  
*(Partita Iva)*

\_\_\_\_\_  
*(E-mail e pec)*

\_\_\_\_\_  
*(Sito Internet)*

\_\_\_\_\_  
*(Recapito telefonico)*

**COMPONENTI ORGANO DIRETTIVO - DIRIGENTI** (indicare cognome e nome in stampatello e far compilare e firmare, ad ognuno, il modulo di tesseramento, completo di tutti i dati, compreso il codice fiscale obbligatorio, trasmettendoli in segreteria congiuntamente alla presente con file formato pdf):

Presidente/legale rappresentante/Amministratore unico \_\_\_\_\_

Vicepresidente/Consigliere \_\_\_\_\_

Segretario/Consigliere \_\_\_\_\_

Altri Consiglieri: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Responsabile tecnico: \_\_\_\_\_

**F.I.Raft - Federazione Italiana Rafting**

Sede Legale: **Piazza San Paolo, 2 - 13900 Biella (BI)**

C.F./P.I. 00689760148 - codice univoco SU9YNJA

Sede Operativa: **Fraz. Neyran Dessus, 4 - 11020 Brissogne (AO)**

Tel. 0165 / 516414 E-mail: [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it) - [tesseramento@federrafting.it](mailto:tesseramento@federrafting.it)

[www.federrafting.it](http://www.federrafting.it)





**In caso di modifiche allo Statuto o dei Componenti il Consiglio direttivo nel corso dell'anno precedente, trasmettere copia dei documenti ufficiali regolarmente approvati dall'Assemblea o dal Consiglio direttivo (statuto modificato o verbali).**

#### **ACCETTAZIONE NORME FEDERALI**

Con la sottoscrizione del presente modulo, il soggetto richiedente il tesseramento accetta espressamente tutte le norme dello Statuto e dei Regolamenti della FIRAft e si obbliga ad osservarli ed adempiervi senza alcuna eccezione. Dichiaro, altresì, di accettare ed osservare senza alcuna eccezione la clausola contenuta all'art. 51 dello Statuto federale nonché i Regolamenti del CONI e delle organizzazioni internazionali alle quali la FIRAft aderisce.

#### **CERTIFICAZIONE MEDICA E ASSICURAZIONE**

Con la sottoscrizione del presente modulo, il legale rappresentante, consapevole delle sanzioni penali oltreché sportive in caso di dichiarazione mendace, attesta che tutti soggetti che svolgono attività sportiva dilettantistica, per i quali richiede/richiederà il tesseramento sono in possesso di idonea certificazione medica nel rispetto di quanto disposto al riguardo dalla legge e dai Regolamenti federali che distinguono l'attività agonistica da quella non agonistica e ludico-motoria.

#### **CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI INERENTI L'AFFILIATO**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 GDPR e letta l'informativa a fianco riportata, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di affiliazione.



**Acconto**

**Nego il consenso**

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIRAft o il CONI abbiano rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

**Acconto**

**Nego il consenso**

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA | \_\_\_\_\_ |

Si allega alla presente richiesta – e ne fa parte integrante e sostanziale - la documentazione disposta dall'art. 4, commi 1, 2 e 3, del Regolamento Organico Federale.

Sottoscrivono la presente, ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Organico Federale, il legale rappresentante p.t. ed il Responsabile Tecnico della Compagnia/Club.

\_\_\_\_\_  
**(Il legale rappresentante p.t.)**

\_\_\_\_\_  
**(Il Responsabile Tecnico)**

Data \_\_\_\_\_

**F.I.Raft - Federazione Italiana Rafting**

Sede Legale: **Piazza San Paolo, 2 - 13900 Biella (BI)**

C.F./P.I. 00689760148 - codice univoco SU9YNJA

Sede Operativa: **Fraz. Neyran Dessus, 4 - 11020 Brissogne (AO)**

Tel. 0165 / 516414 E-mail: [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it) – [tesseramento@federrafting.it](mailto:tesseramento@federrafting.it)

[www.federrafting.it](http://www.federrafting.it)

