

MODULO Di Affiliazione Polisportiva o Agevolata Polisportiva Stagione Sportiva 2017 - 2018

Denominazione dell'Associazione e/o Gruppo		
Attività svolte dall'Associazione		
Recapito ufficiale dell'Associazione		
Presso		
Via	numero	codice postale
Città	Provincia	e-mail.....

ORGANIGRAMMA

Presidente		
(Nominativo).....telefono..... Cell.		
indirizzo via N°..... CAP.....		
E- MAIL (scritto anche grande e stampatello)		
Dirigente Accompagnatore		
(Nominativo).....telefono..... Cell.		
indirizzo via N°..... CAP.....		
E- MAIL (scritto anche grande e stampatello)		
Dirigente		
(Nominativo).....telefono..... Cell.		
indirizzo via N°..... CAP.....		
E- MAIL (scritto anche grande e stampatello)		
Dirigente		
(Nominativo).....telefono..... Cell.		
indirizzo via N°..... CAP.....		
E- MAIL (scritto anche grande e stampatello)		

Data

Firma del Presidente

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto, in qualità di rappresentante legale di
....., con sede in

DICHIARA

Ai sensi dell'art46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 nel caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale, falsità in atti, uso di atti falsi quanto segue:

- ✓ di essere il legale rappresentante dell'associazione
- ✓ che i dati allegati alla presente sono veritieri.

Data ____/____/_____

in fede
