SETTORE NAZIONALE SUBBUTEO

MODULO RISERVATO AD ASSOCIAZIONI SENZA C.F.

☐ Associazione A. S. D. ☒ BAS ☐ APS ☐ Altra Società ☐ Circolo

Denominazione			
Indirizzo Sede Sociale	C.A.P.	Comune	Provincia
Regione	Tel	Fax	E-Mail

ATTO STATUTO COSTITUTIVO

Tipo Forma Costituzionale Attuale

☐ ANR (senza personalità giuridica) ☐ ASR (con personalità giuridica)

Data di Costituzione			
Numero iscritti			
	Comune	Regione	

CONSIGLIO DIRETTIVO

Cognome Presidente	Data di nascita
Nome	
Codic Fiscale e-mail:	Luogo di nascita
Indirizzo	
Cognome Vice Presidente	Data di nascita
Nome	
Codic Fiscale e-mail:	Luogo di nascita
Indirizzo	
Cognome Segretario	Data di nascita
Nome	
Codic Fiscale e-mail:	Luogo di nascita
Indirizzo	

COMUNICAZIONI SULLA SOCIETÀ

☐ non utilizza impianti ☐ utilizza impianti privati ☐ utilizza impianti pubblici

DATI IMPIANTI

Nome Impianto 1	Comune	
Indirizzo	N°	CAP
Regione	Provincia	
Nome Impianto 2	Comune	
Indirizzo	N°	CAP
Regione	Provincia	

☐ Attività monosportiva ☐ Attività Polisportiva

☐ Attività per disabili ☐ Tesserati Disabili

Il sottoscritto presidente chiede altresì l'iscrizione dei propri tesserati come da elenco allegato

EVENTUALI

Firma del Presidente