



ENTE DI PROMOZIONE  
SPORTIVA  
RICONOSCIUTO  
DAL CONI

Società \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Discipline \_\_\_\_\_

## MODULO DI AFFILIAZIONE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ NATO IL: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO COMPLETO: \_\_\_\_\_

PROFESSIONE: \_\_\_\_\_ QUALIFICA: ☐ ATLETA ☐ TECNICO ☐ UFFICIALE DI GARA ☐ NUOVO SOCIO ☐ VECCHIO SOCIO

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ NATO IL: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO COMPLETO: \_\_\_\_\_

PROFESSIONE: \_\_\_\_\_ QUALIFICA: ☐ ATLETA ☐ TECNICO ☐ UFFICIALE DI GARA ☐ NUOVO SOCIO ☐ VECCHIO SOCIO

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ NATO IL: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO COMPLETO: \_\_\_\_\_

PROFESSIONE: \_\_\_\_\_ QUALIFICA: ☐ ATLETA ☐ TECNICO ☐ UFFICIALE DI GARA ☐ NUOVO SOCIO ☐ VECCHIO SOCIO

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ NATO IL: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO COMPLETO: \_\_\_\_\_

TESSERAMENTO: ☐ BASIC ☐ PLUS QUALIFICA: ☐ ATLETA ☐ TECNICO ☐ UFFICIALE DI GARA ☐ NUOVO SOCIO ☐ VECCHIO SOCIO

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ NATO IL: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO COMPLETO: \_\_\_\_\_

TESSERAMENTO: ☐ BASIC ☐ PLUS QUALIFICA: ☐ ATLETA ☐ TECNICO ☐ UFFICIALE DI GARA ☐ NUOVO SOCIO ☐ VECCHIO SOCIO

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ NATO IL: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO COMPLETO: \_\_\_\_\_

TESSERAMENTO: ☐ BASIC ☐ PLUS QUALIFICA: ☐ ATLETA ☐ TECNICO ☐ UFFICIALE DI GARA ☐ NUOVO SOCIO ☐ VECCHIO SOCIO

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ NATO IL: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO COMPLETO: \_\_\_\_\_

TESSERAMENTO: ☐ BASIC ☐ PLUS QUALIFICA: ☐ ATLETA ☐ TECNICO ☐ UFFICIALE DI GARA ☐ NUOVO SOCIO ☐ VECCHIO SOCIO

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ NATO IL: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO COMPLETO: \_\_\_\_\_

TESSERAMENTO: ☐ BASIC ☐ PLUS QUALIFICA: ☐ ATLETA ☐ TECNICO ☐ UFFICIALE DI GARA ☐ NUOVO SOCIO ☐ VECCHIO SOCIO

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

6

|                                |                               |                                      |                                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME E NOME                 |                               | NATO IL:                             | INDIRIZZO COMPLETO:                                                         |
| TESSERAMENTO:                  |                               | QUALIFICA:                           |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> BASIC | <input type="checkbox"/> PLUS | <input type="checkbox"/> ATLETA      | <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> UFFICIALE DI GARA |
|                                |                               | <input type="checkbox"/> NUOVO SOCIO | <input type="checkbox"/> VECCHIO SOCIO                                      |

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

7

|                                |                               |                                      |                                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME E NOME                 |                               | NATO IL:                             | INDIRIZZO COMPLETO:                                                         |
| TESSERAMENTO:                  |                               | QUALIFICA:                           |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> BASIC | <input type="checkbox"/> PLUS | <input type="checkbox"/> ATLETA      | <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> UFFICIALE DI GARA |
|                                |                               | <input type="checkbox"/> NUOVO SOCIO | <input type="checkbox"/> VECCHIO SOCIO                                      |

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

8

|                                |                               |                                      |                                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME E NOME                 |                               | NATO IL:                             | INDIRIZZO COMPLETO:                                                         |
| TESSERAMENTO:                  |                               | QUALIFICA:                           |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> BASIC | <input type="checkbox"/> PLUS | <input type="checkbox"/> ATLETA      | <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> UFFICIALE DI GARA |
|                                |                               | <input type="checkbox"/> NUOVO SOCIO | <input type="checkbox"/> VECCHIO SOCIO                                      |

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

9

|                                |                               |                                      |                                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME E NOME                 |                               | NATO IL:                             | INDIRIZZO COMPLETO:                                                         |
| TESSERAMENTO:                  |                               | QUALIFICA:                           |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> BASIC | <input type="checkbox"/> PLUS | <input type="checkbox"/> ATLETA      | <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> UFFICIALE DI GARA |
|                                |                               | <input type="checkbox"/> NUOVO SOCIO | <input type="checkbox"/> VECCHIO SOCIO                                      |

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

10

|                                |                               |                                      |                                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME E NOME                 |                               | NATO IL:                             | INDIRIZZO COMPLETO:                                                         |
| TESSERAMENTO:                  |                               | QUALIFICA:                           |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> BASIC | <input type="checkbox"/> PLUS | <input type="checkbox"/> ATLETA      | <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> UFFICIALE DI GARA |
|                                |                               | <input type="checkbox"/> NUOVO SOCIO | <input type="checkbox"/> VECCHIO SOCIO                                      |

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

11

|                                |                               |                                      |                                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME E NOME                 |                               | NATO IL:                             | INDIRIZZO COMPLETO:                                                         |
| TESSERAMENTO:                  |                               | QUALIFICA:                           |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> BASIC | <input type="checkbox"/> PLUS | <input type="checkbox"/> ATLETA      | <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> UFFICIALE DI GARA |
|                                |                               | <input type="checkbox"/> NUOVO SOCIO | <input type="checkbox"/> VECCHIO SOCIO                                      |

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

12

|                                |                               |                                      |                                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME E NOME                 |                               | NATO IL:                             | INDIRIZZO COMPLETO:                                                         |
| TESSERAMENTO:                  |                               | QUALIFICA:                           |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> BASIC | <input type="checkbox"/> PLUS | <input type="checkbox"/> ATLETA      | <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> UFFICIALE DI GARA |
|                                |                               | <input type="checkbox"/> NUOVO SOCIO | <input type="checkbox"/> VECCHIO SOCIO                                      |

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

13

|                                |                               |                                      |                                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME E NOME                 |                               | NATO IL:                             | INDIRIZZO COMPLETO:                                                         |
| TESSERAMENTO:                  |                               | QUALIFICA:                           |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> BASIC | <input type="checkbox"/> PLUS | <input type="checkbox"/> ATLETA      | <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> UFFICIALE DI GARA |
|                                |                               | <input type="checkbox"/> NUOVO SOCIO | <input type="checkbox"/> VECCHIO SOCIO                                      |

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

14

|                                |                               |                                      |                                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME E NOME                 |                               | NATO IL:                             | INDIRIZZO COMPLETO:                                                         |
| TESSERAMENTO:                  |                               | QUALIFICA:                           |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> BASIC | <input type="checkbox"/> PLUS | <input type="checkbox"/> ATLETA      | <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> UFFICIALE DI GARA |
|                                |                               | <input type="checkbox"/> NUOVO SOCIO | <input type="checkbox"/> VECCHIO SOCIO                                      |

In qualità di socio ordinario avendo diritto a 1 voto nelle Assemblee Ordinarie e Straordinarie, nel caso di mia mancanza delego un socio effettivo a rappresentarmi.

Firma \_\_\_\_\_

## MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Per iscrivere la Società Sportiva alla **WAKF ITALIA** si dovrà osservare la seguente procedura:

- 1- Compilare dettagliatamente in stampatello il modulo in tutte le sue parti.
- 2- Fare Bonifico Bancario sul c.c. BANCA PROSSIMA con coordinate IBAN IT14 S033 5901 6001 0000 0137 495 intestato a A.D.S. W.A.K.F.
- 3- Inviare tramite e-mail a: [segreteria@wakf.it](mailto:segreteria@wakf.it), il modulo di affiliazione compilato e la fotocopia della ricevuta di avvenuto pagamento.

In alternativa, è possibile spedire il tutto tramite posta.

### QUOTE:

|                    |         |                                |         |
|--------------------|---------|--------------------------------|---------|
| Società            | € 50,00 | Altri tecnici                  | € 20,00 |
| Atleti (minimo 14) | € 13,00 | Pacco Diplomi (30 certificati) | € 30,00 |
| Direttore tecnico  | € 25,00 | Ufficiale di gara              | gratis  |

### DENUNCIA INFURTUNI

Si ricorda a tutti i Tecnici che, in caso di infortuni avvenuti ad Atleti durante le gare, dimostrazioni o allenamenti, è **INDISPENSABILE** inviare tramite mail alla Segreteria, entro e non oltre le 48 ore successive, la denuncia dell'avvenuto incidente. Trascorso questo tempo, non sarà possibile aprire una pratica per ottenere eventuali risarcimenti dalla Compagnia Assicurativa.



Centri Sportivi aziendali e Industriali  
Viale dell'Astronomia, 30 - 00144 Roma



Ente di Promozione Sociale riconosc. dal Ministero del Lavoro e Politiche Sociali iscritto al Registro Nazionale delle Ass.ni di  
Promoz. sociale L. 7 dic. 2000 n.383 – con il n. 192  
Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. il 22 febbraio 1979 ai sensi dell'art.31 del D.P.R. 530/1974  
Ente di Assistenza Sociale riconosciuto dal Ministero dell'Interno il 29 novembre 1979

Registro CONI n°

Codice CSAIN n°

Domanda di: ☐ Affiliazione ☐ Riaffiliazione per l'anno **2016/2017**

Denominazione dell'Associazione

Indirizzo sede legale C.A.P. Comune Provincia

Telefono Fax e-mail Codice Fiscale / Partita IVA

Recapito di corrispondenza se l'indirizzo è diverso dalla sede legale

Presso (indirizzo) N. CAP PROV. Comune

Il Consiglio Direttivo, da tesserare contestualmente alla richiesta di affiliazione, è così composto:

Presidente (Cognome e Nome) Luogo di nascita Data di nascita Codice Fiscale

Residenza (Via e N° civico) C.A.P. Comune

Telefono Fax e-mail

Vice Presidente Consigliere Consigliere Segretario

Discipline sportive - barrare quelle svolte dal sodalizio

|                         |                     |                   |
|-------------------------|---------------------|-------------------|
| AIKIDO                  | EQUITAZIONE         | PUGILATO          |
| ARMA ANTICA             | FITNESS             | RAFTING           |
| ARTI MARZIALI           | FRECCETTE           | RUGBY             |
| ATLETICA LEGGERA        | GINNASTICA          | SBANDIERATORI     |
| ATTIVITA' CULTURALI     | GINN. ARTISTICA     | SCHERMA           |
| ATTIVITA' PER DISABILI  | GINN. RITMICA       | SNOWBOARD - SCI   |
| ATTIVITA' SOCIALI       | GINN. TERZA ETÀ     | SOFTAIR           |
| ATTIVITA' SUBACQUEE     | GIOCHI ELETTRONICI  | SPINNING          |
| BADMINTON               | GOLF                | SQUASH            |
| BASEBALL- SOFTBALL      | JUDO                | SURF- WINDSURF    |
| BILIARDO/CALCIO BALILLA | JU- JITSU           | TAEKWONDO         |
| BOCCE BIRILLI           | KARATE - KENDO      | TAI CHI           |
| BOWLING                 | KICK BOXING         | TENNIS            |
| BRIDGE                  | KITESURF- KITEBOARD | TENNISTAVOLO      |
| CALCIO A 5/7/8/11       | KRAV MAGA           | TIRO A SEGNO      |
| CANOA- KAJAK            | LOTTA - PESI        | TIRO A VOLO       |
| CICLISMO CUCC.7/10 ANNI | NUOTO               | TIRO CON L'ARCO   |
| CINORLIA                | ORIENTEERING        | TORRENTISMO       |
| CULTURA FISICA          | PALLACANESTRO       | TOTAL BODY        |
| DAMA- SCACCHI           | PALLAMANO           | TREKKING          |
| DANZA CLASSICA          | PALLANUOTO          | TRIATHLON/DUATLON |
| DANZA HIP HOP           | PALLATAMBURELLA     | TUFFI             |
| DANZA MODERNA           | PALLAVOLO           | VELA              |
| DANZA SPORTIVA          | PATTINAGGIO         | WALKING           |
| ESCURSIONISMO           | PENTATHLON          | YOGA              |
| ARRAMPICATA SPORTIVA IN | MOTOTURISMO- KART-  | VISTEGUIDATE      |
| PALESTRA                | QUAD                | NATURA IN SCOTTA  |
| SEZIONE CICLISMO        | ENALPESCA           | ALTRO             |

DATI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO CONI

Dati Atto Costitutivo

Atto Pubblico

Scrittura privata autenticata

Scrittura privata

Scrittura privata registrata

Data costituzione associazione

Data adeguamento statuto \*

Nome/Cognome notaio

Distretto Notaio

n° Ordine e Rep. Notarile

Ufficio Registro di

Estremi registrazione

N° reg. persone giuridiche

\* Le date ammissibili sono dal 28/12/2002

Somministrazione:

SI

☐

NO

☐

**QUALE REQUISITO MINIMO PER LO STATUS DI ASSOCIAZIONE SONO RICHIESTI ALMENO 10 SOCI TESSERATI**

L'affiliazione si intende rinnovata anche per l'anno successivo,  
e così di anno in anno, salvo disdetta espressa entro il 30 novembre  
L'affiliazione a CSAIN ne determina la scelta quale Ente preminente  
Si ribadisce che CSAIN è l'Ente prescelto come preminente

Firma .....

Firma .....

Firma .....

Il Presidente in caso di assenza o impedimento delega il signor ..... che firmerà come segue .....

Il Presidente dell'associazione è responsabile della certificazione di idoneità all'attività sportiva agonistica e non ai sensi della normativa sulla tutela sanitaria prevista dalla vigente legislazione ed è a conoscenza delle coperture e dalle esclusioni previste dalla polizza assicurativa.

Il Presidente dichiara di accettare lo statuto ed il regolamento dell'Ente.

Il Presidente della Società Sportiva suddetta, preso atto della nota informativa resa ai sensi dell'art.13 del D.L. n.196/2003, accorda il consenso affinché i propri dati personali e quelli dei componenti il consiglio direttivo del sodalizio (per i quali si curerà di acquisire il consenso scritto da custodire presso la segreteria sociale) possono essere trattati per gli scopi indicati nella suddetta nota informativa ed essere oggetto di comunicazione ai sensi e per le finalità dichiarate.

Si autorizza il trattamento e la gestione dei dati per il loro uso per la promozione di nuove convenzioni e opportunità culturali e sociali

SI ☐

NO ☐

Il Presidente del Comitato Provinciale CSAIN .....