

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

Il Sottoscritto _____ dichiara che l'associazione o società che rappresenta si impegna ad accettare e rispettare quanto previsto dai Regolamenti della FIPL consultabili sul sito www.powerliftingitalia-fipl.it settore **Documenti-Regolamenti** e di farli rispettare dai propri soci ed atleti iscritti, come previsto dall'ordinamento sportivo.

Dichiara di essere iscritto al REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE del DIPARTIMENTO DELLO SPORT.

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/200, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, dichiara quanto segue in merito all'associazione/società sportiva dilettantistica :

Dati del Legale rappresentante.

Cognome e Nome _____

Nato il _____

Residente _____

Codice Fiscale _____

C.I. _____

E mail _____

Tel. _____

Firma _____

NOME SOCIETA' / ASSOCIAZIONE

SEDE LEGALE

CODICE FISCALE

MAIL

SITO

FACEBOOK

Si allegano: copia RASD,

logo società

copia C.I. legale rappresentante.

Consenso Informativa debitamente firmata

N.B. all'accettazione della domanda, riceverete dalla Segreteria i dati per il pagamento dell'affiliazione come sostenitore della FIPL.