



MODULO DI AFFILIAZIONE ANNUALE 2018

ASSOCIAZIONE/ISTITUTO (nome completo)

SEDE LEGALE (via - n. civico - cap - comune - provincia)

RECAPITO POSTALE SE DIVERSO DA SEDE LEGALE (via - n. civico - cap - comune - provincia)

CONTATTI (mail 1 - mail 2 - tel. 1 - tel. 2)

RAPPRESENTANTE LEGALE - PRESIDENTE (nome e cognome completo - codice fiscale)

RAPPRESENTANTE LEGALE - PRESIDENTE (via - n. civico - cap - comune - provincia)

RAPPRESENTANTE LEGALE - PRESIDENTE (mail 1 - mail 2 - tel. 1 - tel. 2)

- Chiede di affiliarsi alla FEDERAZIONE CRICKET ITALIANA per l'anno 2018, dichiarando di aver ottemperato al versamento della quota di affiliazione in conformità con quanto stabilito dal C.F. della F.Cr.I. del 17/11/2017 e precedenti.
- Con la presente dichiara di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti federali, di essere a conoscenza degli oneri e degli obblighi derivanti dal vincolo federale e di accettare senza alcuna riserva: tutte le norme statutarie e regolamentari della F.Cr.I.; tutte le disposizioni emanate dagli organi federali; tutti i vincoli di giustizia e clausola compromissoria; le riprese e la divulgazione delle immagini.
- Allega copia dell'atto costitutivo, dello statuto e l'ultimo verbale d'Assemblea o del C.D. in cui è avvenuta l'elezione del Presidente e degli organi sociali regolarmente registrati e vidimati dall'Agenzia delle Entrate.

TIPO DI ASSOCIAZIONE/SOCIETA'

- _____ ANR=associazione non riconosciuta (associazione senza personalità giuridica)
_____ ASR=associazione riconosciuta (associazione con personalità giuridica)
_____ SOC=società di capitali e società cooperativa

COMPOSIZIONE CONSIGLIO DIRETTIVO (nome e cognome completo - codice fiscale)
(indicare P per presidente, VP per vicepresidente, C per consigliere, S per segretario)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

DATA E LUOGO	TIMBRO DELLA SOCIETA'	FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE