F. I. Ba. Federazione Italiana Badminton
Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma - Tel. 06 83800 707 / 708 Fax 06 83800 718
www.badmintonitalia.it e-mail: federazione@badmintonitalia.it; fiba@pec.badmintonitalia.it
P.IVA 04774831004

DF 90

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

Anno Sportivo 2018
Presentata dall'associazione

Denominazione …….....

CAP ……..….. Località ……..…… Prov.……..……..…….

Via…….

Cell……..... Tel.……..…… Fax…….

Indirizzo e-mail…….

Codice fiscale / P.Iva A.S.A. | | | | | | | | | | | | *(obbligatorio)*

Consiglio direttivo

Qualifica	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Telefono
Presidente				
Vice Presidente				
Consigliere				
Consigliere				
Consigliere				
Dir. Tecnico				
Allenatore				
Medico				

Impianto sportivo di riferimento

Denominazione palestra ……

Indirizzo ..……

Dispone dei seguenti campi di gioco doppio n. …..……. singolo n. …….

Area di gioco: altezza m ..…. lunghezza m …..... larghezza m ……..… tipo di pavimento …….....

Con la firma della presente si accettano:

- lo Statuto e i Regolamenti F.I.Ba. ed i loro aggiornamenti e revisioni
- gli accrediti delle somme sul CC bancario dell' associazione……...

Codice IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *(obbligatorio)*

Si allega evidenza del pagamento della quota di affiliazione per € ……..

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet www.badmintonitalia.it e si acconsente altresì che i dati ivi indicati vengano divulgati per fini istituzionali dalla F.I.Ba. con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al D.lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali.

……..……..…. ……
(luogo e data) *(timbro A.S.A. e firma presidente)*

SPAZIO RISERVATO ALLA F.I.Ba.

Domanda pervenuta in data ……..…. Codice identificativo assegnato | | | | |

affiliazione accettata il ……..……..……