

DOMANDA DI AGGREGAZIONE alla F.I.H.

Attività Promozionale, Ricreativa, Ludico Motoria

Quadriennio Olimpico 2021-2024

DENOMINAZIONE			
ACRONIMO			
TIPO ORGANIZZAZIONE ASSOCIATIVA SPORTIVA			
INDIRIZZO SITO WEB	INDIRIZZO E-MAIL	CODICE FISCALE	PARTITA IVA
RECAPITO POSTALE:			

LEGALE RAPPRESENTANTE

NOME		COGNOME	SESSO
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
LUOGO DI RESIDENZA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE			
INDIRIZZO E-MAIL LEGALE RAPPRESENTANTE	TELEFONO	FAX	MOBILE

SEDE LEGALE dell'ORGANIZZAZIONE ASSOCIATIVA SPORTIVA

INDIRIZZO SEDE LEGALE			
TELEFONO	TELEFONO	FAX	MOBILE
LUOGO E DATA	FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE _____		

A CURA della F.I.H.

CODICE AGGREGAZIONE
Note dell'Ufficio:

DOMANDA DI AGGREGAZIONE alla F.I.H.

Attività Promozionale, Ricreativa, Ludico Motoria

DIRIGENZA ORGANIZZAZIONE ASSOCIATA SPORTIVA

QUALIFICA Legale Rappresentante	NOMINATIVO	INDIRIZZO
CODICE FISCALE		FIRMA
QUALIFICA	NOMINATIVO	INDIRIZZO
CODICE FISCALE		FIRMA
QUALIFICA	NOMINATIVO	INDIRIZZO
CODICE FISCALE		FIRMA
QUALIFICA	NOMINATIVO	INDIRIZZO
CODICE FISCALE		FIRMA
QUALIFICA	NOMINATIVO	INDIRIZZO
CODICE FISCALE		FIRMA

CON LA FIRMA DELLA PRESENTE SI ACCETTANO

- 1) di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti FIH pubblicati sul sito www.federhockey.it;
- 2) di accettare l'invio della corrispondenza a mezzo e-mail;
- 3) di custodire presso il domicilio dell'Ente Aggregato gli originali dei modelli di tesseramento debitamente compilati e sottoscritti dagli interessati e di esibire la documentazione originale a semplice richiesta degli uffici FIH;
- 4) sotto la propria responsabilità, quale Legale Rappresentante dell'Ente Aggregato, che i tesserati (atleti, Dirigenti, Medici, Tecnici) nella stagione in corso sono stati sottoposti a visita medica e sono risultati idonei alla pratica sportiva promozionale, ricreativa e ludico-motoria-sportiva come risulta dalla documentazione agli atti dell'Ente Aggregato;

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

Luogo e Data _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiara:

- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet www.federhockey.it e si acconsente altresì che i dati ivi indicati vengano divulgati per fini istituzionali dalla FIH, nonché per quelli strumentali specificati nell'informativa di cui sopra, con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui all'13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (GDPR) – Codice in materia di protezione dei dati personali;
- di aver raccolto i consensi di tutti i tesserati alla privacy

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

Luogo e Data _____