

Modulo per Sede/Sezione Distaccata

Comunicazione di apertura di una sede distaccata per l'anno _____

Il sottoscritto _____

Legale Rappresentante dell'ASD/SSD in qualità di: _____

cod. _____ Denominazione _____

Comunica l'apertura di una sede/sezione distaccata così come disposto dal proprio Statuto Sociale

(Registrazione nr. _____ del _____) all'articolo _____

Dati sede/sezione distaccata:

Nome Impianto Sportivo _____

Indirizzo _____ **CAP** _____

Città _____ Pro _____ tel _____

Tecnico Titolare sede/sezione distaccata _____

Qualifica (minimo Istruttore) _____ **Tessera** _____

Recapito _____ **CAP** _____

Città _____ Prov _____ tel _____

E-mail _____ Anno ultimo corso di aggiornamento _____

- **Il modulo completato e firmato deve essere caricato nell'area Documenti della Società Sportiva, con la copia del verbale del consiglio che ne delibera la sede e allegando l'elenco dei tesserati che si avvalgono del distacco.**

Dichiara inoltre che la sede/sezione distaccata è ubicata nella stessa provincia della Società Affiliata e che è in possesso dei requisiti stabiliti dai Regolamenti Federali e rispetta le attuali norme in vigore. Con la sottoscrizione del presente documento, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell' "Informativa privacy – disponibile sul sito federale sezione Modulistica (4).

Luogo e Data

Timbro

Firma del Legale Rappresentante