



## FEDERAZIONE ITALIANA FOOTBALL SALA

Via Walter Tobagi 21, 20143 Milano  
C.F. 97595840154 • P.IVA 07559680967  
Tel. +39 0236550441 - Fax. +39 0236550441

### MODULO DI NUOVA AFFILIAZIONE 2015-2016 M/ 155

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ\*:** .....

.....

**CODICE FISCALE SOCIETÀ:**.....

**PARTITA IVA:**.....

**INDIRIZZO SOCIETÀ\*:**.....

**CITTA' E PROV\*:**.....

**NOMINATIVO RESPONSABILE\*:**.....

**EMAIL\*:**.....

**TELEFONO RESPONSABILE\*:**.....

\*Campi obbligatori

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Presidente della sopracitata società fa richiesta di affiliazione alla Federazione Italiana Football Sala e dichiara di aver preso conoscenza degli Statuti, dei Regolamenti e delle Norme che disciplinano le attività della FIFS. E.P.S. o FEDERAZIONE di riferimento \_\_\_\_\_ accettandone gli Organismi, le disposizioni, nonché tutte le decisioni prese dagli Organismi Tecnici e del Consiglio Direttivo di FIFS. Si impegna a rispondere dei comportamenti dei propri tesserati compresi eventuali danni alle persone e/o cose, nonché della responsabilità oggettiva derivante dagli atti compiuti dai propri tesserati durante e dopo le gare.

Dà inoltre assicurazione di sottoporre i propri atleti, prima dell'inizio del campionato/torneo agli accertamenti medici obbligatori e di conservare la relativa documentazione presso la propria sede in quanto unico responsabile. Si impegna, inoltre, a versare tutte le quote relative alla partecipazione /affiliazione / iscrizione/ tesseramento del Campionato o Torneo, nelle modalità stabilite dai regolamenti e normative della FIFS.

Sottoscrive infine di aver letto il regolamento di gioco e di prenderne atto in tutte le sue parti e di accettarlo integralmente; si autorizza la FIFS al Trattamento sui dati Dlgs 193 del 196/2003.

**IL PRESIDENTE** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO D'IDENTITÀ TIPO** \_\_\_\_\_ **nr.** \_\_\_\_\_

Timbro FIFS per accettazione

Firma del Presidente