

MEMBERSHIP *Company* 2020/2021

La Membership Company ha un costo di servizio di €150,00
Include: Pratiche Affiliazione e Monitoraggio iscrizioni società tramite MSP-ITALIA EPS.
Copertura Assicurativa EPS per tutto il consiglio direttivo
Copertura assicurativa EPS Integrativa per 5 soci
Copertura Assicurativa EPS per 2 Tecnici/Maestri

Si ricorda di inviare a tesseramenti.idf@gmail.com questo modulo in un unico PDF includendo questi allegati:

- ✓ FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL PRESIDENTE O LEGALE RAPPRESENTANTE
- ✓ COPIA ATTO COSTITUTIVO E STATUTO
- ✓ CODICE FISCALE E/O PARTITA IVA ASSOCIAZIONE O SOCIETÀ
- ✓ PAGAMENTO EFFETTUATO DELLA MEMBERSHIP

DENOMINAZIONE: _____	ACRONIMO: _____
-----------------------------	------------------------

NUOVA MEMBERSHIP () RINNOVO ()

Codice Fiscale o P.I.:	
COSTITUITA: (BARRARE UNA CASELLA)	<input type="checkbox"/> Associazione Sportiva Dilettantistica (ASD) <input type="checkbox"/> Società Sportiva Dilettantistica (SSD) <input type="checkbox"/> Associazione di Promozione Sociale <input type="checkbox"/> Associazione Culturale <input type="checkbox"/> Altro (Specificare Natura _____)
Contatti	mail: _____ Sitoweb: _____

Dati Atto Costitutivo

Tipologia	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA REGISTRATA	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA AUTENTICATA	<input type="checkbox"/> ATTO PUBBLICO				
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Costituzione</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>N. Di Registro o Repertorio</td> <td></td> </tr> </table>	Data Costituzione		N. Di Registro o Repertorio			
Data Costituzione								
N. Di Registro o Repertorio								

Legale Rappresentante

Cognome e Nome	
Informazione Anagrafica	Data di nascita: _____ Luogo: _____ C.F.: _____
Residenza	
Contatti	Tel. _____ Email. _____ Fax. _____

CONSIGLIO DIRETTIVO

CARICA	COGNOME - NOME	DATA DI NASCITA
PRESIDENTE		
VICEPRESIDENTE		
SEGRETARIO		
CONSIGLIERE		
CONSIGLIERE		
CONSIGLIERE		

SEDE LEGALE E SEDI O IMPIANTI SECONDARI

Sede Legale	Regione:	Provincia:	Città:	Cap:
	Via/Corso/Piazza:		Numero Civico:	
Contatti	Tel.	Email.	Fax.	
Sede Secondaria	Regione:	Provincia:	Città:	Cap:
	Via/Corso/Piazza:		Numero Civico:	

DISCIPLINE E TECNICI (Max 2)

Discipline eseguite dal ASD/SSD	<input type="checkbox"/> DANZE LATINO AMERICANE	<input type="checkbox"/> DANZE STANDARD	<input type="checkbox"/> DANZE CARAIBICHE	<input type="checkbox"/> ALTRO**
Tecnico 1 (Nome e Cognome): _____	Numero Tessera/Diploma Tecnico 1: _____	Disciplina Diploma Tecnico 1: _____		
Tecnico 2 (Nome e Cognome): _____	Numero Tessera/Diploma Tecnico 2: _____	Disciplina Diploma Tecnico 2: _____		

In caso di ulteriori Tecnici contattare la segreteria.

** SPECIFICARE DISCIPLINA: _____

INDICARE ALMENO n.5 TESSERATI ALL'ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ CHE NON SIANO PARTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

<u>NOME E COGNOME</u>	<u>LUOGO E DATA DI NASCITA</u>	<u>RESIDENZA</u>	<u>CODICE FISCALE</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Chiede la Memership Company IDF ANNO 2020 – 2021

Il Sottoscritto dichiara che l'associazione o società che rappresenta è a conoscenza che la presente domanda, garantisce l'ADESIONE a tutti i servizi e alle attività proposte da IDF s.r.l. , con anche la partecipazione a tutti gli eventi organizzati da IDF s.r.l. , nonché tutti gli eventi a titoli ufficiali con annessa la possibilità di partecipare e rappresentare IDF s.r.l. nelle competizioni Europee e Mondiali. Si impegna pertanto a rispettare quanto previsto dai Regolamenti della IDF s.r.l. presenti sul sito web ufficiale www.idfitaly.it. Inoltre la presente domanda inseno a quanto stipulato tra MSP ITALIA ed IDF s.r.l. , Da diretto consenso ad IDF s.r.l. a provvedere alla Affiliazione dell'associazione / società per l'anno 2020/2021 tramite MSP Italia – Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto Dal CONI,

Luogo e Data _____

Presidente _____

CONSENSI

Il sottoscritto e Rappresentante Legale della su scritta Associazione / Società , ai sensi e per gli effetti di cui alla legge a tutela della privacy (DLgs 196/2003 (riservatezza dei dati personali) dichiaro di consentire al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto con ITALIAN DANCE FEDERATION (IDF), per l'integrale esecuzione dell'adesione, l'elaborazione studi e ricerche statistiche e di mercato, l'invio e la divulgazione di comunicati relativi a servizi ed iniziative, e per finalità connesse agli obblighi di legge interna e comunitaria, nonché a disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati potranno essere: raccolti, registrati, organizzati, conservati, elaborati, modificati, selezionati, estratti, raffrontati, utilizzati, cancellati, distribuiti, con o senza l'ausilio di mezzi elettronici e automatizzati, con logiche strettamente correlate alle finalità del trattamento degli stessi. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici, all'ENTE di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI – MSP ITALIA, al CONI ed ai competenti Ministeri, a Enti e società esterne strettamente collegate a ITALIAN DANCE FEDERATION (IDF), all'Autorità giudiziaria, ad enti amministrativi pubblici e di Polizia al fine di adempiere agli obblighi di legge, e a Federazioni o Organismi Internazionali, e potranno essere utilizzati per l'invio della corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati. Si da consenso ad IDF srl di operare sulla piattaforma dell'ESP-MSP con pieno titolo e delega per affiliazioni, tesseramenti, ed rilascio attestazioni. Inoltre per le disposizioni vigenti si dichiara di partecipare esclusivamente agli eventi in Calendario IDF – MSP ITALIA. N.B. Sui i nulla osta IDF, per eventi non IDF – MSP ITALIA guardare il regolamento IDF.

LUOGO _____

DATA _____

IL PRESIDENTE
