



P.I.: 08427291219
Segreteria Nazionale: Corso Umberto1° 326,
Casalnuovo di Napoli (NA).
80013
Contatti: idfitaly@gmail.com – Tel 081-18824996.

MEMBERSHIP IDF 2018/2019

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

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

Legale Rappresentante dell'Associazione (Come da Statuto)

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

ORGANI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

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

Il Legale Rappresentante della

Chiede Memership IDF ANNO 2017 - 2018

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, con anche la partecipazione a tutti gli eventi e competizioni dei calendari IDF, nonché tutti i campionati ufficiali con annessa la possibilità di partecipare e rappresentare IDF nelle competizioni Europee e Mondiali del circuito WDC, WDC AL. Si impegna pertanto a rispettare quanto previsto dai Regolamenti della IDF presenti sul sito web ufficiale www.idfitaly.it.

Inoltre la presente domanda inseno a quanto stipulato tra MSP ITALIA ed IDF, Da diretto consenso ad IDF alla Affiliazione per l'anno 2017/2018 tramite MSP Italia – Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto Dal CONI.

Sede Legale e Sedi o Impianti Secondari e Discipline

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 eseguite				

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
Data Costituzione	_____			
N. Di Registro o Repertorio	_____			

Luogo e Data _____

Presidente _____

Ricorda di Allegare:

- ✓ **FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL PRESIDENTE**
- ✓ **COPIA ATTO COSTITUTIVO E STATUTO**
- ✓ **CODICE FISCALE E/O PARTITA IVA ASSOCIAZIONE O SOCIETÀ**

TUTTO IN UN SOLO PDF

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Il sottoscritto e Rappresentante Legale della _____,

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.

LUOGO _____

DATA _____

IL PRESIDENTE
