



**Federazione Italiana  
Giochi e Sport  
Tradizionali**



**Segreteria Generale**  
06128 Perugia – Via Martiri dei Lager, 73  
Tel.: 075-5002584 Fax: 075-5019219  
E-mail: [info@figest.it](mailto:info@figest.it) /  
[segreteria@federazionefigest.it](mailto:segreteria@federazionefigest.it)

La domanda di affiliazione, redatta sul presente modulo Federale o attraverso la piattaforma predisposta, deve essere presentata, corredata dalla documentazione richiesta, dal sodalizio alla Segreteria Generale FIGeST per la necessaria approvazione da parte del Consiglio Federale. Si invita a compilare in modo leggibile (non in corsivo) le varie sezioni con tutte le Informazioni relative all'Associazione, avendo cura di conservarne copia.

---

Spett.le

**F.I.G. e S.T.**

**Federazione Italiana  
Giochi e Sport Tradizionali**

Alla data del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la sottoscritta

A.S.D.     S.S.D.     A.P.S. / E.T.S (iscritta al RUNTS)     \_\_\_\_\_

(riportare per esteso la Denominazione Ufficiale scritta sullo Statuto in vigore al momento della richiesta)

**INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DELLA SOCIETÀ:**

con **SEDE LEGALE** nel **Comune** di \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**c/o** \_\_\_\_\_ **Frazione** \_\_\_\_\_  
(indicare se la sede è ubicata presso il Presidente, altra persona, locale, ecc....)

**Indirizzo** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Costituita in data** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Telefono** ☎ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**PEC - Posta Elettronica Certificata** (obbligatoria, può essere anche quella di un referente):

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale**

(allegare certificato di attribuzione del codice fiscale aggiornato rilasciato da AgE)

**Partita IVA** (se disponibile)

**presenta la propria**

**DOMANDA DI AFFILIAZIONE Stagione Sportiva 2026**

Il sodalizio, qui rappresentato dal proprio Legale Rappresentante

### DICHIARA

1. di accettare incondizionatamente lo Statuto, i Regolamenti Federali e le direttive impartite dalla **F.I.G. e S.T.** consultabili sul sito federale [www.figest.it](http://www.figest.it));
2. di non avere scopo di lucro;
3. di aver preso visione dell'informatica relativa al trattamento dati disponibile sul sito federale [www.figest.it](http://www.figest.it);
4. di  **essere in regola (allegare verbale di nomina) /  di non essere in regola** con l'espletamento delle procedure in materia di Safeguarding Policy per prevenire qualsiasi forma di abuso;
5. di aver preso visione ed espressamente accettato il Regolamento Sanitario certificando di tesserare solo coloro che sono in possesso di idonea visita medica;
6. deliberazione del proprio Consiglio Direttivo datata \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ di cui si allega eventuale copia (verbale)
7. di fornire le seguenti

### INFORMAZIONI OBBLIGATORIE AI FINI DELLA REGOLARE AFFILIAZIONE E DEL CONTESTUALE TESSERAMENTO DELLE FIGURE QUI DI SEGUITO INDICATE:

**PRESIDENTE** Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  / \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

COD. FISC.  E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**VICEPRESIDENTE** Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  / \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

COD. FISC.  E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**SEGRETARIO:**  **CONSIGLIERE CON INCARICO DI SEGRETERIA**     **SOLO INCARICO DI SEGRETERIA**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  / \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

COD. FISC.  E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### CONTATTO E DATI COMPLETI E LEGGIBILI PER L'INVIO DELLA CORRISPONDENZA:

c/o Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Contatto  / \_\_\_\_\_

### NOME COMPLETO CONSIGLIERE

Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_

### CODICE FISCALE

CF \_\_\_\_\_

Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** Si ricorda che il Consiglio Direttivo ufficiale è uno solo (QUELLO DEL VERBALE DI ELEZIONE!) quindi deve essere il medesimo nelle comunicazioni a tutte gli Organismi Sportivi di affiliazione (DSA/FSN/EPS). Inoltre i membri devono essere tutti regolarmente tesserati perché vanno inviati al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche.

SELEZIONARE IL LIVELLO DI AFFILIAZIONE RICHIESTO: (per dettagli sui livelli di affiliazione visionare Allegato A)	SELEZIONARE CON "X" UN'UNICA OPZIONE
<b>AFFILIAZIONE AGONISTICA</b> (include anche l'Affiliazione Promozionale e Divulgativa)	<input type="checkbox"/>
<b>AFFILIAZIONE PROMOZIONALE</b> (include anche l'Affiliazione Divulgativa)	<input type="checkbox"/>
<b>AFFILIAZIONE DIVULGATIVA</b> (esclusivamente Divulgativa)	<input type="checkbox"/>

**SELEZIONARE DI SEGUITO DIPARTIMENTI/DISCIPLINE/ATTIVITA' DI INTERESSE PER LE QUALI SI INOLTRA RICHIESTA DI AFFILIAZIONE:** si precisa che (Art.4 comma 4 Statuto federale) è consentita l'adesione a più Dipartimenti, fermo restando che il profilo di affiliazione prescelto (agonistico, promozionale o divulgativo) deve essere unico e valido per tutti i Dipartimenti

DIPARTIMENTO (segnare con "X" una o più preferenze)	ATTIVITA' SPORTIVA
<input type="checkbox"/> <b>DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT CHE ROTOLANO TRADIZIONALI</b>	LANCIO DEL RUZZOLONE LANCIO DELLA RUZZOLA SPORT CHE ROTOLANO      BOCCIA SU STRADA (ROAD BOWL) LANCIO DEL FORMAGGIO RULLETTO
<input type="checkbox"/> <b>DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI DA TIRO</b>	SPORT DA TIRO      TIRO CON LA BALESTRA TIRO CON LA FIONDA TIRO CON LA BALESTRA PARALIMPICO TIRO CON LA FIONDA PARALIMPICO
<input type="checkbox"/> <b>DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI</b>	DODGEBALL      CLOTH - DODGEBALL FOAM - DODGEBALL BEACH - DODGEBALL DODGEBALL PARALIMPICO SPORT TRADIZIONALI      FERRO DI CAVALLO (HORSE SHOE) LIPPA TROTTOLA
<input type="checkbox"/> <b>DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI VALDOSTANI</b>	SPORT VALDOSTANI      MORRA PIASTRELLA / PALET TSAN REBATTIA FIOLET PIASTRELLA / PALET PARALIMPICO
<input type="checkbox"/> <b>DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI DEI BIRILLI</b>	GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI DEI BIRILLI
<input type="checkbox"/> <b>DIPARTIMENTO CALCIO BALILLA</b>	CALCIO BALILLA

<input type="checkbox"/> <b>DIPARTIMENTO FRECCETTE</b>	<b>FRECCETTE</b>	FRECCETTE SOFT DART
FRECCETTE STEEL DART		
FRECCETTE SOFT DART PARALIMPICO		
FRECCETTE STEEL DART PARALIMPICO		
<input type="checkbox"/> <b>DIPARTIMENTO TIRO FUNE</b>	<b>TIRO ALLA FUNE</b>	TIRO ALLA FUNE INDOOR
TIRO ALLA FUNE OUTDOOR		
TIRO ALLA FUNE PARALIMPICO		
<input type="checkbox"/> <b>DIPARTIMENTO FLYING DISC</b>	<b>FLYING DISC</b>	ULTIMATE
BEACH ULTIMATE		
DISC GOLF		
FREESTYLE		
GUTS		
OVERALL		
<input type="checkbox"/> <b>DIPARTIMENTO MINIGOLF</b>	<b>MINIGOLF</b>	MINIGOLF
MINIATURGOLF		
FILZGOLF		
MINIGOLF OPEN STANDARD (MOS)		
MINIGOLF PARALIMPICO		
<input type="checkbox"/> <b>DIPARTIMENTO SPORT INTERNAZIONALI E OSSERVATORIO</b>	<b>RACQUETBALL</b>  <b>SEPAK TAKRAW</b>  <b>TEQBALL</b>	RACQUETBALL
AUSTRALIAN RACQUETBALL		
SEPAK TAKRAW		
BEACH SEPAK TAKRAW		
FOOTVOLLEY INDOOR		
BEACH FOOTVOLLEY		
SHUTTLECOCK		
TEQBALL		
BEACH TEQBALL		
TEQBALL PARALIMPICO		

**SEDE OPERATIVA / CAMPI DI GIOCO UTILIZZATI:**

ubicazione / indirizzo \_\_\_\_\_

dimensioni \_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_

in proprietà    in affitto da chi? \_\_\_\_\_

in concessione   da chi? \_\_\_\_\_

strada di gioco \_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_  
(Indicare se vicinali, comunali, provinciali)

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Timbro Società  
(se disponibile)*

**IL PRESIDENTE della SOCIETA'**  
**(Firma autografa obbligatoria)**

**PER LA VALIDITA' DELLA DOMANDA DI AFFILIAZIONE E DELL'ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE E' NECESSARIO ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:**

1.	ATTO COSTITUTIVO e STATUTO SOCIETARIO vigente della associazione sottoscritti dai costituenti, in versione REGISTRATA all'Ag. delle Entrate (contenente il timbro del protocollo di registrazione o in allegato il certificato telematico di registrazione). Lo Statuto deve essere conforme al D.L. n.36/2021 e s.m.: ATTO COST.: Uff. Terr. AgE di _____ data ____ / ____ / ____ Prot. n. _____. STATUTO : Uff. Terr. AgE di _____ data ____ / ____ / ____ Prot. n. _____.
2	CODICE FISCALE e CARTA DI IDENTITA' del LEGALE RAPPRESENTANTE che dovrà accreditarsi sul Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche.
3.	CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL CODICE FISCALE e/o PARTITA IVA emesso dall'Ag. delle Entrate riportante i <u>dati aggiornati</u> della società (sede sociale, legale rappresentante e denominazione più recenti).
4.	VERBALE dell'Assemblea dei Soci nel corso della quale è stato eletto il <u>Consiglio Direttivo in carica</u> (se diverso dall'Atto Costitutivo). Verbali recenti che attestino modifiche alla denominazione e/o all'indirizzo della sede legale).
5.	Per Associazioni / Enti di Terzo Settore è richiesta la regolare iscrizione al RUNTS: allegare iscrizione/ n. repertorio del RUNTS
6.	VERBALE di deliberazione della affiliazione alla FIGeST.
7.	Copia RICEVUTA DI PAGAMENTO della quota associativa annuale e del tesseramento delle figure indicate.

**ESTREMI PER PAGAMENTO QUOTA AFFILIAZIONE**

*(la quota è indipendente dal n. di dipartimenti/attività sportive scelte per l'affiliazione)*

QUOTA AFFILIAZIONE ANNUALE (Stagione Sportiva 1° Gennaio – 31 Dicembre): **€ 50,00**

SI INVITA IN OGNI CASO A RICHIEDERE LA PRIMA AFFILIAZIONE ENTRO OTTOBRE PER CONSENTIRE ELABORAZIONE DATI e LA REGOLARIZZAZIONE SUL REGISTRO NAZIONALE ATTIVITA' SPORTIVE (RAS)

C/C BANCARIO PRESSO  
**UNICREDIT Filiale Perugia Fontivegge**  
intestato a: **FIGeST**  
Via Martiri dei Lager, 73 – 06128 Perugia  
Coordinate: **IT 54 H 02008 03033 000029468264**

C/C POSTALE n. **84555077**  
intestato a: **FIGeST**  
Via Martiri dei Lager, 73 - 06128 Perugia

pagato con Bollettino di C/C postale  
 pagato con Bonifico Bancario

€ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(allegare copia pagamento)

**Spazio a cura della Segreteria Generale FIGeST:**

Domanda di Affiliazione pervenuta il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Approvata con Delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Affiliata con il CODICE DI MATRICOLA N. \_\_\_\_\_ in ALBO NAZIONALE delle SOCIETA' FIGeST.

**IL SEGRETARIO GENERALE**

\_\_\_\_\_

Timbro

**IL PRESIDENTE FEDERALE**

\_\_\_\_\_