

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);
2. di non avere scopo di lucro;
3. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dati disponibile sul sito federale 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 _____

Sig./ Sig.ra _____

Sig./ Sig.ra _____

Sig./ Sig.ra _____

Sig./ Sig.ra _____

Sig./ Sig.ra _____

CODICE FISCALE

CF _____

CF _____

CF _____

CF _____

CF _____

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
AFFILIAZIONE AGONISTICA (include anche l’Affiliazione Promozionale e Divulgativa)		<input type="checkbox"/>
	AFFILIAZIONE PROMOZIONALE (include anche l’Affiliazione Divulgativa)	<input type="checkbox"/>
	AFFILIAZIONE DIVULGATIVA (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"/> DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT CHE ROTOLANO TRADIZIONALI	LANCIO DEL RUZZOLONE	
	LANCIO DELLA RUZZOLA	
	SPORT CHE ROTOLANO	BOCCIA SU STRADA (ROAD BOWL)
		LANCIO DEL FORMAGGIO
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI DA TIRO	SPORT DA TIRO	RULLETO
		TIRO CON LA BALESTRA
		TIRO CON LA FIONDA
		TIRO CON LA BALESTRA PARALIMPICO
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI	DODGEBALL	TIRO CON LA FIONDA PARALIMPICO
		CLOTH - DODGEBALL
		FOAM - DODGEBALL
		BEACH - DODGEBALL
	SPORT TRADIZIONALI	DODGEBALL PARALIMPICO
		FERRO DI CAVALLO (HORSE SHOE)
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI VALDOSTANI	SPORT VALDOSTANI	LIPPA
		TROTTOLA
		MORRA
		PIASTRELLA / PALET
		TSAN
		REBATTÀ
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI DEI BIRILLI		FIOLET
		PIASTRELLA / PALET PARALIMPICO
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO CALCIO BALILLA	GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI DEI BIRILLI	
	CALCIO BALILLA	

<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO FRECCETTE	FRECCETTE	FRECCETTE SOFT DART
		FRECCETTE STEEL DART
		FRECCETTE SOFT DART PARALIMPICO
		FRECCETTE STEEL DART PARALIMPICO
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO TIRO FUNE	TIRO ALLA FUNE	TIRO ALLA FUNE INDOOR
		TIRO ALLA FUNE OUTDOOR
		TIRO ALLA FUNE PARALIMPICO
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO FLYING DISC	FLYING DISC	ULTIMATE
		BEACH ULTIMATE
		DISC GOLF
		FREESTYLE
		GUTS
		OVERALL
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO MINIGOLF	MINIGOLF	MINIGOLF
		MINIATURGOLF
		FILZGOLF
		MINIGOLF OPEN STANDARD (MOS)
		MINIGOLF PARALIMPICO
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO SPORT INTERNAZIONALI E OSSERVATORIO	RACQUETBALL	RACQUETBALL
		AUSTRALIAN RACQUETBALL
	SEPAK TAKRAW	SEPAK TAKRAW
		BEACH SEPAK TAKRAW
		FOOTVOLLEY INDOOR
		BEACH FOOTVOLLEY
		SHUTTLECOCK
	TEQBALL	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.	<p>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).</p> <p>Lo Statuto deve essere conforme al D.L. n.36/2021 e s.m.:</p> <p>ATTO COST.: Uff. Terr. AgE di _____ data ____ / ____ / _____ Prot. n. _____.</p> <p>STATUTO : Uff. Terr. AgE di _____ data ____ / ____ / _____ Prot. n. _____.</p>
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). Verballi 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.

<p align="center">ESTREMI PER PAGAMENTO QUOTA AFFILIAZIONE</p> <p align="center"><i>(la quota è indipendente dal n. di dipartimenti/attività sportive scelte per l'affiliazione)</i></p>		
<p align="center">QUOTA AFFILIAZIONE ANNUALE (Stagione Sportiva 1° Gennaio – 31 Dicembre): € 50,00</p> <p align="center">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)</p>		
<p align="center">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</p>		<p align="center">C/C POSTALE n. 84555077 intestato a: FIGeST Via Martiri dei Lager, 73 - 06128 Perugia</p>
<input type="checkbox"/> pagato con Bollettino di C/C postale <input type="checkbox"/> pagato con Bonifico Bancario	<p align="center">€ _____ / ____</p>	<p align="center">Data ____ / ____ / ____ (allegare copia pagamento)</p>

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

IL PRESIDENTE FEDERALE

_____ Timbro _____