

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 PER LE COMUNICAZIONI E DATI COMPLETI 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)		☐
	AFFILIAZIONE PROMOZIONALE (include anche l’Affiliazione Divulgativa)	☐
	AFFILIAZIONE DIVULGATIVA (esclusivamente Divulgativa)	☐

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	
☐ DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT CHE ROTOLANO TRADIZIONALI	☐ LANCIO DEL RUZZOLONE	
	☐ LANCIO DELLA RUZZOLA	
	SPORT CHE ROTOLANO	☐ BOCCIA SU STRADA (ROAD BOWL)
		☐ LANCIO DEL FORMAGGIO
☐ DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI DA TIRO	SPORT DA TIRO	☐ RULLETO
		☐ TIRO CON LA BALESTRA
		☐ TIRO CON LA FIONDA
		☐ TIRO CON LA BALESTRA PARALIMPICO
☐ DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI	DODGEBALL	☐ TIRO CON LA FIONDA PARALIMPICO
		☐ CLOTH - DODGEBALL
		☐ FOAM - DODGEBALL
		☐ BEACH - DODGEBALL
☐ DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI VALDOSTANI	SPORT TRADIZIONALI	☐ DODGEBALL PARALIMPICO
		☐ FERRO DI CAVALLO (HORSE SHOE)
		☐ LIPPA
		☐ TROTTOLA
☐ DIPARTIMENTO GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI DEI BIRILLI	SPORT VALDOSTANI	☐ MORRA
		☐ PIASTRELLA / PALET
		☐ TSAN
		☐ REBATTÀ
☐ DIPARTIMENTO CALCIO BALILLA		☐ FIOLET
		☐ PIASTRELLA / PALET PARALIMPICO

☐ DIPARTIMENTO FRECCETTE	FRECCETTE	☐ FRECCETTE SOFT DART
		☐ FRECCETTE STEEL DART
		☐ FRECCETTE SOFT DART PARALIMPICO
		☐ FRECCETTE STEEL DART PARALIMPICO
☐ DIPARTIMENTO TIRO FUNE	TIRO ALLA FUNE	☐ TIRO ALLA FUNE INDOOR
		☐ TIRO ALLA FUNE OUTDOOR
		☐ TIRO ALLA FUNE PARALIMPICO
☐ DIPARTIMENTO FLYING DISC	FLYING DISC	☐ ULTIMATE
		☐ BEACH ULTIMATE
		☐ DISC GOLF
		☐ FREESTYLE
		☐ GUTS
		☐ OVERALL
☐ DIPARTIMENTO MINIGOLF	MINIGOLF	☐ MINIGOLF
		☐ MINIATURGOLF
		☐ FILZGOLF
		☐ MINIGOLF OPEN STANDARD (MOS)
		☐ MINIGOLF PARALIMPICO
☐ 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.	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 (se disponibile)
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**

☐ 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

IL PRESIDENTE FEDERALE

Timbro