



Organizzazione Per l' Educazione allo Sport

Codice OPES
<input type="checkbox"/> 1° Affiliazione
Data _____

Modulo Affiliazione anno _____

Barrare la voce che interessa A.S.D Società Circolo

Denominazione		P.IVA	
		C.F.	
Indirizzo sede sociale		C.A.P.	Comune Prov.
Regione	Tel.	Fax	E-Mail
Recapito corrispondenza (solo se diverso da sede sociale)		C.A.P.	Comune Prov.
Regione	Tel.	Fax	E-Mail

Atto Costitutivo Statuto

Tipo forma Costituzionale Attuale		Data di costituzione	Nome e Cognome Notaio
<input type="checkbox"/> Atto pubblico <input type="checkbox"/> Scrittura privata <input type="checkbox"/> Scritt. priv. autenticata <input type="checkbox"/> Scritt. priv. dep. Off. di registro			
Distretto Notaio	Num. Ordine rep. Notarile	Ufficio del registro di:	Estremi registrazione
Num. registro persone giuridiche	Prefettura	Regione	Num. registro imprese
Camera di Commercio	Lo statuto è stato integrato ai sensi dell'articolo 90 della legge 27 dicembre 2002 n° 289 e successive modifiche in date ___ / ___ / _____		
Autorizzazione per effettuare la Registrazione della Società e/o Associazione Sportiva Dilettantistica presso il Registro Nazionale delle Società Sportive del CONI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Firma del presidente	

CONSIGLIO DIRETTIVO

Cognome	Data di nascita	Dichiaro di scegliere come primo ente di promozione sportiva di appartenenza, OPES
Nome		
Cod. Fiscale	Luogo di nascita	Data _____ Firma _____
Indirizzo		
Cognome	Data di nascita	Nota Bene: • il presente modulo sprovvisto della firma del presidente o di altri dati non sarà ritenuto valido ai fini dell'Affiliazione • Allegare per le nuove affiliazioni copia dell'Atto Costitutivo, dello Statuto e documentodi riconoscimento del Presidente • Il presente modulo composto da quattro copie deve essere consegnato o inviato all'OPES
Nome		
Cod. Fiscale	Luogo di nascita	
Indirizzo		
Cognome	Data di nascita	
Nome		
Cod. Fiscale	Luogo di nascita	
Indirizzo		

Comunicazioni sulla Società

<input type="checkbox"/> Affiliata solo OPES		Attività	Affiliazione e tesseramento soci
<input type="checkbox"/> Affiliata altri Enti	quali	<input type="checkbox"/> Monosportiva	<input type="checkbox"/> Gestione anno solare (1/1 - 31/12)
<input type="checkbox"/> Affiliata alle federazione CONI	quali	<input type="checkbox"/> Polisportiva	<input type="checkbox"/> Gestione anno sportivo (1/9 - 31/08)

Attività praticata:	N° soci:
---------------------	----------

Articolo 90 della legge 27 dicembre del 2002 n° 289 come modificato dal decreto-legge 22 marzo 2004, oltre sede legale, la denominazione, l'oggetto sociale con riferimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche compresa l'attività didattica; l'attribuzione della rappresentazione legale dell'associazione; l'assenza di fini di lucro e la previsione che i proventi delle attività non possono, in nessun caso essere divisi fra gli associati, anche in forma indiretta, le norme sull'ordinamento interno ispirato ai principi di democrazia e di eguaglianza dei diritti di tutti gli associati con la previsione dell'elettività delle cariche sociali fatte cooperative per le quali si applica le disposizioni del codice civile, l'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi statutari, le modalità di scioglimento dell'associazione, l'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento delle società e delle associazioni.

Il sottoscritto Presidente CHIEDE l'affiliazione della propria associazione regolarmente costituita ed in possesso di proprio statuto sociale all'OPES per l'anno ____ / ____ e DICHIARA nell'accettare lo statuto ed il regolamento dell'OPES che tutti i tesserati sono in possesso dell'idonea Certificazione Medica per l'attività sportiva praticata. Il Presidente della società dichiara sotto la propria responsabilità che tutti gli atleti, giudici, tecnici e dirigenti tesserati con la propria società partecipano alle attività sportive ed alle manifestazioni organizzate dall'OPES in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzata in forma dilettantistica e di svago. Dichiara altresì che tutti i tesserati si impegnano a non chiedere il risarcimento dei danni all'OPES per infortuni non rimborsati della società di assicurazione. Il sottoscritto Presidente della società, dichiara, inoltre in base al consenso scritto validamente prestato da parte dei propri Soci, ai sensi dell'art. 11 della legge 675/676 del 31/12/96 e successive modifiche di autorizzare l'OPES ad utilizzare per i suoi fini istituzionali i nominativi da parte dei propri Soci tesserati ai sensi della legge n° 675/676 del 31/12/96.

N° e tipologia documento di riconoscimento del Presidente	Firma del Presidente	Timbro Società
Data di presentazione	Ricevuta del comitato	Data scadenza affiliazione