

## DOMANDA DI AFFILIAZIONE PER L'ANNO \_\_\_\_\_

L'A.S.D.(denominazione) \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'affiliazione alla Federazione Italiana Scuole di Karate e al C.N.S. Libertas

### DICHIARA

Che il proprio consiglio Direttivo è così composto:

<b>Presidente</b> _____ nato a _____ il _____ residente _____
<b>Vice Presidente</b> _____ nato a _____ il _____ residente _____
<b>Consigliere</b> _____ nato a _____ il _____ residente _____
<b>Consigliere</b> _____ nato a _____ il _____ residente _____
<b>Consigliere</b> _____ nato a _____ il _____ residente _____
<b>Segretario</b> _____ nato a _____ il _____ residente _____

### DICHIARA INOLTRE

Che la direzione tecnica è affidata a:

Direttore Tecnico \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_

Il Presidente \_\_\_\_\_