



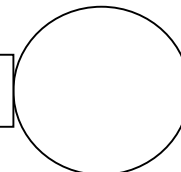
# ANNO 201\_\_ AFFILIAZIONE



## DATI DEL COSIGLIO DIRETTIVO - DEL MEDICO - DEL TECNICO

Presidente  
Vice Presidente  
Consigliere  
Consigliere  
Consigliere  
Medico Sociale  
Tecnico


Timbro società



li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il Presidente

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la firma autorizzo la FITri a trattare e diffondere i dati personali oggetto di raccolta come sopra riportato.

**N.B. la mancata presentazione del consenso autorizza la FITri a non procedere al tesseramento o all'affiliazione**

### AVVERTENZE

- Il presente modulo deve essere completato in ogni sua parte, siglato e sottoscritto in calce dal Presidente della Società, e consegnato in originale;
- Alla presente devono essere allegati copia conforme all'originale di :
  - Atto Costitutivo;
  - Statuto Società;
  - Verbale d'Assemblea attestante l'elezione dei membri del Consiglio Direttivo.
- Le Associazioni sportive che durante la stagione sportiva effettueranno una variazione dello Statuto, del Consiglio Direttivo, della Sede Sociale o della Ragione Sociale, saranno tenute ad allegare il relativo Verbale di Assemblea.
- La tassa di Affiliazione per l'anno 2015, è di € 500,00, nella quota sono compresi:
  - **Le quote di tesseramento dei componenti del Consiglio Direttivo entro il numero di 5 tesserati (Presidente +4);**
  - **La quota di tesseramento di n. 1 Tecnico;**
  - **La quota di tesseramento di n. 1 Medico.**
- Nella quota di Affiliazione, è anche compresa l'Assicurazione contro gli infortuni e per la Responsabilità Civile;
- Allegare alla presente copia del Bonifico Bancario attestante l'avvenuto pagamento della quota di Affiliazione

Gli estremi per l'effettuazione del Bonifico Bancario sono :

**Federazione Italiana Triathlon  
BNL - SPORTELLO CONI 6309  
C/C n° 000000010131  
ABI 01005  
CAB 03309 (CIN Z).  
IBAN: IT60Z0100503309000000010131**