

# ANNO 2026

## Prima Affiliazione



La ASD/SSD \_\_\_\_\_

(È obbligatorio riportare la denominazione Sociale come da Statuto)

Data costituzione: \_\_\_\_\_

Denominazione Pubblica \_\_\_\_\_

(Nome Breve obbligatorio da utilizzare per le classifiche gare – max 20 caratteri compresi gli spazi)

Tipo società:  Associazione senza Personalità Giuridica -  Associazione con Personalità Giuridica -

Società a Responsabilità Limitata (SRL) -  Società per Azioni (SpA) -  società Cooperativa

ASD/SSD già affiliate ad altra FFSSNN e con EPS convenzionate FITri:

1

Se trattasi di ASD senza personalità giuridica con Atti Registrati è necessario riportare i seguenti dati:

1. Data registrazione Agenzia delle Entrate\_\_\_\_\_;
2. Ufficio reg. / Ente autenticante\_\_\_\_\_;
3. Estremi registro\_\_\_\_\_;

Se trattasi di ASD con personalità giuridica e/o di Società è necessario riportare i seguenti dati:

1. N° Registro Persone Giuridiche e/o N° Registro Imprese\_\_\_\_\_
2. Ente presso il quale è stata effettuata l'iscrizione - Prefettura\_\_\_\_\_ e/o Camera di Commercio\_\_\_\_\_

In ogni caso devono essere indicati:

C.F. \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_

Sede Legale c/o\_\_\_\_\_

Via<sup>2</sup>\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ Prov. |\_\_| Tel. |\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC<sup>4</sup>\_\_\_\_\_

Sito Web \_\_\_\_\_ (se esistente)

<sup>1</sup> Indicare la Federazione Sportiva o L'ente di Promozione Sportiva preso cui si è affiliati.

<sup>2</sup> Specificare se trattasi di Via - Piazza - Viale etc

<sup>3</sup> Inserire i soli comuni e non le frazioni;

<sup>4</sup> Se esistente;

# **ANNO 2026**

## **Prima Affiliazione**



### **RECAPITO PER INOLTRO CORRISPONDENZA** (solo se diverso dalla sede legale)

Presso \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città<sup>5</sup> \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. | \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_<sup>6</sup>

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di Presidente dell'Associazione/Società Sportiva Dilettantistica sopra indicata, inoltra domanda di affiliazione per l'anno sportivo 201\_ e allega l'importo relativo alla quota di affiliazione prevista. Con la firma in calce del presente Modulo e a nome dell'associazione si impegna a rispettare e a far rispettare dai propri tesserati lo Statuto, le Norme ed i Regolamenti Federali, che dichiara di conoscere ed accettare senza riserve. Impegna inoltre l'Associazione all'osservanza delle norme di Legge sulla tutela sanitaria e nella lotta al Doping dei propri atleti tesserati.

### **DATI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO – DEL MEDICO – DEL TECNICO**

**Presidente/Amministratore Unico**

**Vicepresidente Vicario (se figura prevista dal direttivo)**

**Vicepresidente**

**Consigliere**

**Consigliere**

**Consigliere**

**Consigliere**

**Consigliere**

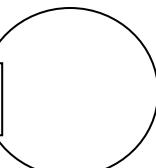
**Consigliere**

**Consigliere**

**Medico Sociale**

**Tecnico**

Timbro società



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

**Il Presidente/L' Amministratore Unico**

<sup>5</sup> Inserire i soli Comuni e non le Frazioni

# ANNO 2026

## Prima Affiliazione



### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della ASD \_\_\_\_\_, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati n. 2016/679 (General Data Protection Regulation - GDPR) del 26 luglio 2023, per il tesseramento alla Federazione Italiana Triathlon ai sensi del Titolo II dello Statuto e del Capo VI del Regolamento Organico, consultabile e scaricabile sul sito FITRI [www.fitri.it](http://www.fitri.it) nella sezione "download/privacy" (di seguito, "Informativa"), che dichiara di conoscere integralmente,

#### DICHIARA

1) di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASD e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività ordinarie di FITRI di cui all'art. III dell'Informativa pubblicata sul sito Web al link <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html>

ESPRIME IL PROPRIO CONSENTO

2) di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASD e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività commerciali e promozionali di FITRI di cui all'art. III, lett. g) dell'Informativa pubblicata sul nostro sito al seguente link <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html>

ESPRIME IL PROPRIO CONSENTO

NEGA IL PROPRIO CONSENTO

3) di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASD e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività commerciali e promozionali dei Partners di FITRI di cui all'art. III, lett. h) dell'Informativa pubblicata sul nostro sito al seguente link <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html>

ESPRIME IL PROPRIO CONSENTO

NEGA IL PROPRIO CONSENTO

**N.B. la mancata presentazione del consenso ai dati personali (punto 1) autorizza la FITri a non procedere all'affiliazione. Il consenso ai dati di cui ai punti 2) e 3) è facoltativo. Pertanto l'eventuale diniego del consenso al trattamento ai fini commerciali non influirà sul completamento della procedura di affiliazione o tesseramento)**

Presidente/ Amm. Unico ASD/SSD

Firma

# **ANNO 2026**

## **Prima 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 schede di Tesseramento del consiglio direttivo – del medico – del tecnico.

- Le ASD/SSD 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 quota di Affiliazione per l'anno 2026, 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.***

- La quota di Affiliazione per l'anno 2026, è di € 250,00, per le ASD/SSD già affiliate ad altre FFSSNN e con EPS convenzionate FITRI e nella quota sono compresi:

- ***Le quote di tesseramento dei componenti del Consiglio Direttivo entro il numero di 5 tesserati (Presidente/Amm-re +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  
BANCO BPM  
Codice Filiale 02190**

**IBAN: IT17 M 05034 03240 000000001549  
BIC/SWIFT BAPPIT21N90**