



# Federazione Italiana Sports Acrobatici e Coreografici

Cesenatico - Italia

## MODULO per CLUB

AFFILIAZIONE

RIAFFILIAZIONE

Cod.

Club richiedente

Indirizzo

n°

C.A.P.

CITTA'

Presidente

tel. Club

tel. Referente (cellulare) - Se diverso da  
Presidente, indicare nominativo

Mail

Skype

Fax

### ATTIVITA'

01 Teamgym		02 Acrosport		03 Ropeskipling	
04 Mini Tramp		05 Cheerleading		06 Wheel Gym	
07 Tumbling		08 Easy Gym		09 Super Team - Ginnastica estetica	
10 Street Gym (Break Dance, Capoeira, Parkour...)				11 Acro Dance	

### Dirigenti (Presidente obbligatorio - Referente obbligatorio se diverso da Presidente)

N°	COGNOME e NOME - Indirizzo	DATA Nasc. - Luogo	Sesso	N° tessera	Qualifica/he - Privacy si o no
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente e rappresentante dello scrivente Club, dichiaro sotto la mia responsabilità che tutti i dati sono corretti e da me verificati e che il Club da me rappresentato è coperto da regolare polizza assicurativa per infortuni e di responsabilità verso terzi.

Dichiaro inoltre che NON intendo avvalermi di una copertura assicurativa di base in quanto già assicurati per infortuni e responsabilità verso terzi e allego al presente modulo copia della polizza.

Dichiaro inoltre che INTENDO avvalermi della copertura assicurativa di base tramite la convenzione con l'ASAC/AICS

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Timbro