

DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITA' SPORTIVA E AFFILIAZIONE

Facsimile da ricopiare su carta intestata e completare non a penna, con firma autografata

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____) il
_____, residente a _____ (_____) in Via
_____ n. _____,

in qualità di _____ e Legale Rappresentante della
SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA _____,
con sede in _____, via _____, codice fiscale
_____ e P. IVA _____, di seguito "Società",

DICHIARA:

- Che, al fine del raggiungimento degli scopi sociali, così come previsto dall'Art. ____ dello Statuto Sociale la Società si occuperà di diffondere, promuovere e praticare anche la disciplina _____ sportiva _____ della

(indicare le specialità per le quali ci si è affiliati es. Kickboxing: in tutte le sue specialità (Point Fighting, Light Contact, Full Contact, Low Kick, K1) e varianti (su ring o su superficie liscia non delimitata da corde), anche nelle sue forme derivate (Forme Musicali, Aero/kickboxing) e nelle specialità ad essa affini e/o complementari, la Muay Thai, la Shoot Boxe, la Savate e il Sambo);

- Di volere espressamente Affiliarsi alla rispettiva Federazione Sportiva DSA del CONI di riferimento, cioè alla **F.I.KBMS - Federazione Italiana Kickboxing Muay Thai Savate Shoot Boxe e Sambo**, per l'anno sociale _____ e di tesserare tutti gli

atleti praticanti la _____ (**indicare la/le specialità**), accettando incondizionatamente e conformandosi allo Statuto Federale e al suo Regolamento Organico e agli altri regolamenti emanati. D'impegnarsi ad accettare eventuali provvedimenti disciplinari, che gli organi competenti della **F.I.KBMS** dovessero adottare a carico della **SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA** o dei suoi iscritti, nonché le decisioni che le autorità federali dovessero prendere in tutte le vertenze di carattere tecnico e disciplinare attinenti all'attività sportiva svolta.

- Di utilizzare per l'insegnamento e la pratica sportiva della _____ (**indicare la/le specialità**), solo Tecnici abilitati dalla **F.I.KBMS**, iscritti nel rispettivo Albo federale.

_____, lì _____

L'Amministratore unico.