



# FEDERAZIONE ITALIANA UNIHOCKEY FLOORBALL

## MODULO DI AFFILIAZIONE

STAGIONE 2020/21

Mod. T5

Versamento	€
in data	

PRIMA AFFILIAZIONE

RINNOVO AFFILIAZIONE

<b>Denominazione Società:</b>		
Via:		
CAP:	Città:	Provincia:
Codice Fiscale:		
Banca*:		
IBAN*:		

\*NOTA BENE – il conto corrente deve essere intestato alla Società Sportiva

### Presidente:

Cognome:	Nome:	
Cell:	E-mail:	
Codice Fiscale:		
Via:		
CAP:	Città:	Provincia:

### Recapito Corrispondenza (Referente per la Federazione):

Cognome:	Nome:	
Cell:	E-mail:	
Via:		
CAP:	Città:	Provincia:

Il Sottoscritto ..... Presidente dell'Associazione Sportiva richiedente, dichiara di aver ricevuto, letto e accettato l'informativa e di aver acconsentito al trattamento dei Suoi dati personali, come da allegato, e sottoscrive l'affiliazione alla FIUF, approvandone lo Statuto, i Regolamenti e le finalità.

**Affiliazione valida fino al 30 giugno 2021**

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

Firma: \_\_\_\_\_  
Il Presidente