



FEDERAZIONE ITALIANA WHEELCHAIR HOCKEY

RICHIESTA DI AFFILIAZIONE ALLA F.I.W.H. STAGIONE SPORTIVA 2015/2016

L'ASD
(si ricorda che tutte le società iscritte devono essere costituite come ASD pena l'impossibilità di accettare l'iscrizione)

Città di origine

manifesta la propria volontà di entrare a far parte ufficialmente, o rinnovare, la propria affiliazione alla F.I.W.H. (Federazione Italiana Wheelchair Hockey) e di potersi iscrivere alle attività da essa organizzate, per la Stagione Sportiva 2015/2016.

La suddetta società è a conoscenza che la sottoscrizione della presente affiliazione sarà soggetta ad accettazione della Presidenza e alla regolarizzazione attraverso una quota associativa di euro 100,00 da versarsi entro il 20 luglio 2015 e non consente di partecipare ad altri Campionati Nazionali, Interregionali o Regionali di wheelchair hockey organizzati da altri enti. L'iscrizione pagata non verrà restituita in caso di ritiro dal prossimo campionato.

Si riconosce a questo scopo l'autorità della F.I.W.H. e ci si impegna ad osservarne lo Statuto, nonché il regolamento di giuoco, procedure e i codici di comportamento, delegando alla F.I.W.H. stessa la sua rappresentanza nazionale ed internazionale.

Nomina quali responsabili ufficiali:

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Compilare il modulo in ogni sua parte, la manomissione, anche parziale, di questo documento rende nulla la presente domanda di adesione.

Il Presidente della Società
Per richiesta

Il Presidente F.I.W.H.
per accettazione
