



## COMITATO PROVINCIALE DI LECCE

### Domanda di rinnovo affiliazione associazione sportiva (CSB) per l'anno sportivo 2019/2020

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a.....(.....) il .....  
e residente in .....(.....) via .....  
In qualità di presidente del CSB ..... con sede in .....(.....)  
via ..... codice fiscale del CSB .....  
email ..... posta elettronica certificata (PEC) ..... telefono .....

#### DICHIARA

- di voler rinnovare l'affiliazione del CSB di cui sopra per l'anno sportivo 2019/2020
- che non state apportate variazioni alla natura giuridica dell'affiliato o al testo dello statuto sociale
- che il proprio consiglio direttivo è così composto:

Presidente: .....

Vice Presidente: .....

Segretario: .....

Consigliere: .....

Consigliere: .....

Consigliere: .....

#### ALLEGA

- Elenco aggiornato degli atleti e dei tecnici che chiedono il tesseramento
- Attestazione dell'avvenuto versamento della quota annuale di affiliazione

#### E CONTESTUALMENTE ATTRIBUISCE DELEGA SPECIFICA

al **Dr Andrea Toni** nato a Maglie (Le) il 12.04.1976 e residente a Scorrano in Via Aldo Moro n. 41, Codice Fiscale TNONDR76D12E815S, in qualità di **Delegato Provinciale F.I.Bi.S.**, per l'affiliazione ed il tesseramento degli atleti mediante le proprie credenziali di accesso alla piattaforma CONINET, autorizzando contestualmente la Segreteria F.I.Bi.S. all'invio di eventuali nuove credenziali direttamente al Delegato all'indirizzo *andrea\_toni@hotmail.it*

In fede

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Il Presidente del CSB*

