#### ALLEGATO “A”

**DOMANDA DI AFFILIAZIONE**

**Spett.le**

**Federazione Italiana**

**Tradizioni Popolari (F.I.T.P.)**

**Segreteria del Presidente**

**Il sottoscritto/a nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**quale Presidente del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**con Sede in Cap. Via \_\_\_\_\_**

**Tel./Fax/ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pec \_\_\_\_\_**

**C.F./P. Iva** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pagina Facebook \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Instagram \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Altre informazioni: l’associazione è iscritta al RUNTS? SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_**

**Se sì, quale? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**L’associazione ha titolo di proprietà/affitto/comodato d’uso? SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_**

**Da compilare solo se non si voglia utilizzare il recapito postale della sede sociale**

**in Cap. Via**

**visto lo Statuto della FEDERAZIONE ITALIANA TRADIZIONI POPOLARI, del quale ha accettato integralmente, unitamente ai propri associati, norme e disposizioni ed in particolare la “clausola arbitrale in casi di controversie”,**

#### CHIEDE

**l’affiliazione del Gruppo alla FEDERAZIONE per l’anno 2025,**

**di rinnovare l’affiliazione**

**obbligandosi, altresì a riconoscere ed osservare tutti i Regolamenti organici, tecnici e federali in vigore e quelli che verranno deliberati.**

**Allega:**

1. **n. 3 copie dello Statuto del Gruppo (solo per i Sodalizi di nuova affiliazione)**
2. **Foto e curriculum del gruppo (solo per i Sodalizi di nuova affiliazione)**

**AFFILIAZIONE:**

1. **Quota di € 100,00 per l’affiliazione**

**TESSERAMENTO:**

**Opzione 1**

**quota di € 10,00 a persona per n. tesserati dai 18° anno di età**

**quota di € 7,00 a persona per n. tesserati al di sotto dei 18° anno d’età**

**, lì 2025**

#### IL PRESIDENTE

**Parere del Comitato o fiduciario provinciale, ove non esistente del Comitato o fiduciario regionale o in mancanza di tali organi, del Consigliere nazionale:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**, lì 2025**

**IL PRESIDENTE COMITATO PROVINCIALE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RETRO ALLEGATO “A”**

**GRUPPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Consiglio Direttivo, nominato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è così composto:**

**Presidente: Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_**

**V. Presidente: Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_**

**Direttore: Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_**

**Segretario: Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_**

**Cassiere: Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_**

**Consiglieri: Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_**

**Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_**

**Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_**

**Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025**

**IL PRESIDENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il presente modulo deve essere redatto in 5 copie (per i gruppi di nuova affiliazione) e trasmesso alla Segreteria del Presidente della Federazione che, ad accettazione, ne restituirà 2 copie: una per il Sodalizio ed una per il Comitato Provinciale.**



## F.I.T.P.

### Federazione Italiana Tradizioni Popolari

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Via cap. \_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
| Elenco Soci affiliati alla F.I.T.P. Per l'anno 2025 | | | | |
|  | | | | |
|  | **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **INDIRIZZO** | **E-MAIIL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE E INVIARE VIA E-MAIL A:** [**tesseramento@fitp.org**](mailto:tesseramento@fitp.org)

P.S.: PER PIÚ AFFILIAZIONI STAMPARE PIÚ COPIE



## F.I.T.P.

### Federazione Italiana Tradizioni Popolari

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Via \_\_\_cap. \_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
| Elenco Soci affiliati alla F.I.T.P. Per l'anno 2025 | | | | |
|  | | | | |
|  | **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **INDIRIZZO** | **EMAIL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE E INVIARE VIA E-MAIL A:** [**tesseramento@fitp.org**](mailto:tesseramento@fitp.org)

P.S.: PER PIÚ AFFILIAZIONI STAMPARE PIÚ COPIE