



**A.I.E.W.**  
ASSOCIAZIONE ITALIANA EQUITAZIONE WESTERN



## DOMANDA DI AFFILIAZIONE

Il Centro \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Sito internet \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale e/o P.Iva \_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione e di accettare lo Statuto e le Direttive dell'ENGEA nonché il Regolamento interno Tecnico e Assicurativo Si impegna altresì a non adire l'Autorità Giudiziaria per eventuali controversie, mentre si farà riferimento agli Organi di Giustizia Sportivi.

**IL PRESIDENTE DEL CENTRO**

Affiliata solo ENGEA/M.S.P. \_\_\_\_\_

Affiliato anche alla FISE \_\_\_\_\_

Affiliato ad altri EPS \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'AFFILIAZIONE ALL' A.I.E.W

Con la presente domanda il Consiglio Direttivo si impegna a rispettare ed a far rispettare nell'ambito del proprio centro, lo Statuto, il Regolamento Organico ed ogni altra norma emanata dall' A.I.E.W /E.N.G.E.A:

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE DEL CENTRO**

Ai sensi e per gli effetti della Legge 196/03 su "La Tutela dei dati personali", il sottoscritto autorizza espressamente l'A.I.E.W / E.N.G.E.A a trattare, inserire, pubblicare e conservare nella banca dati elettronica per finalità associazionistiche tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato.

**SEGNALARE L'EVENTUALE RECAPITO PER LA CORRISPONDENZA SE DIVERSO**

**IL PRESIDENTE DEL CENTRO**

**Quota associativa gestione solare ANNO 200\_\_**

**Quota versata €**

**Dovranno essere allegati i seguenti documenti:**

- 1) Modulo di affiliazione in duplice copia in maniera leggibile
- 2) Copia atto costitutivo e statuto verificando che lo stesso sia adeguato all'art. 90 della L.289 del 27/12/2002, registrato presso l'Agenzia delle Entrate
- 3) Copia del codice fiscale dell'Associazione attribuito dall'Agenzia delle Entrate (Mod. AA5/5)
- 4) Copia di un documento di identità valido e leggibile del Presidente dell'Associazione

**Si specifica che la quota associativa dal secondo anno in poi dovrà essere versata entro il 31 gennaio di ogni anno indipendentemente da quando ci si è associati per la prima volta, avendo validità per l'anno solare. Si ricorda inoltre che non potrà avvenire nessun tesseramento sino a quando non si è in regola con l'affiliazione.**

FIRMA DEL COMMISSARIO REGIONALE  
O DEL RESPONSABILE TERRITORIALE

FIRMA DELLA SEGRETERIA NAZIONALE

# CONSIGLIO DIRETTIVO

Per la qualifica dei componenti del Consiglio Direttivo usare le seguenti abbreviazioni:

P = Presidente – V= VicePresidente – C = Consigliere – S = Segretario D= Dirigente G=Giudice

CONSIGLIO DIRETTIVO			
COGNOME NOME	TESSERA N°	DATA DI NASCITA	QUALIFICA ASSICURAZIONE SI <input type="checkbox"/> <b>PRESIDENTE / LEGALE RAPPRESENTANTE</b>
CODICE FISCALE INDIRIZZO		LUOGO DI NASCITA	COMUNE CAP PROV. N. TEL
COGNOME NOME	TESSERA N°	DATA DI NASCITA	QUALIFICA ASSICURAZIONE SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vice Pres. <input type="checkbox"/> Consigliere <input type="checkbox"/> Segretario <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Tecnico/Giudice
CODICE FISCALE INDIRIZZO		LUOGO DI NASCITA	COMUNE PROV.
COGNOME NOME	TESSERA N°	DATA DI NASCITA	QUALIFICA ASSICURAZIONE SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vice Pres. <input type="checkbox"/> Consigliere <input type="checkbox"/> Segretario <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Tecnico/Giudice
CODICE FISCALE INDIRIZZO		LUOGO DI NASCITA	COMUNE PROV.

## Impianti ed Attrezzature

NR.BOX \_\_\_\_\_ NR.POSTE COPERTE \_\_\_\_\_ NR.CAMPI SCUOLA \_\_\_\_\_ NR.CAMPI GARA \_\_\_\_\_

Nr.Cavalli Scuola \_\_\_\_\_ Tipo di Monta \_\_\_\_\_ Resp.Tecnico \_\_\_\_\_

Qualifica Quadro Tecnico \_\_\_\_\_

Attività del centro \_\_\_\_\_

Club House  SI  NO - Aula Didattica  SI  NO - Ristorazione  SI  NO - Albergo  SI  NO



**DOMANDA DI AFFILIAZIONE AL MSP ITALIA**  
Con l'affiliazione all'ENGEA, si ottiene anche l'affiliazione  
All' Ente di Promozione Sportiva M.S.P.Italia riconosciuto dal C.O.N.I.



Compilazione riservata alla Segreteria

### Atto Costitutivo Statuto

atto pubb.co  scrit. privata  scrit. privata autenticata  scrit.privat dep.Uff.Entrate

data di costituzione : \_\_\_\_\_ Uff.del Registro di: \_\_\_\_\_

estremi di registrazione:

N.ro Reg. persone giuridiche: \_\_\_\_\_ Prefettura: \_\_\_\_\_ Regione: \_\_\_\_\_

N.ro Reg.Imprese: \_\_\_\_\_ Camera di Commercio: \_\_\_\_\_

se redatto da Notaio: Cognome Notaio \_\_\_\_\_ Nome Notaio \_\_\_\_\_

Distretto Notaio: \_\_\_\_\_ N.ro Ord.Rep.notarile \_\_\_\_\_

Lo statuto è stato integrato ai sensi dell'art.90 della L.289 del 27/12/2002 e succ.modificazioni

Data di modifica: \_\_\_\_\_

Autorizzazione per effettuare la Registrazione della Società e/o Ass.Sportiva dilettantistica presso il

registro nazionale delle Società Sportive del CONI  si  no

Firma del Presidente \_\_\_\_\_

**COD. M.S.P. GEA....**

**DATA AFF.NE** \_\_\_\_\_

prima aff.ne  Riaffiliazione

**Attività praticata SE 06**

**Attività praticata**

monosportiva  polisportiva