



**DOMANDA DI
PER L'ANNO**

AFFILIAZIONE
Codice Associazione

RIAFFILIAZIONE

Denominazione Ente: Associazione sportiva dilettantistica		
Sede Sociale:		
Cap	Località	Provincia
Sede Legale:		
Cap	Località	Provincia
N° Telefono	Fax	
E-mail		
Eventuale recapito per la corrispondenza (se diverso dai suddetti)		

COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

N.B. Si prega di usare le seguenti sigle: P = Presidente, V = Vicepresidente, Co = Consigliere,
Ca = Rappresentante dei Cavalieri.

Anche gli Enti che rinnovano l'iscrizione, sono tenuti alla compilazione del seguente riquadro

Q	Cognome - Nome	Indirizzo	Pr.	C.a.p.	Località	Telefono
P						
V						
Co						
Co						
Co						
Co						
Co						
Co						
Co						
Co						
NOMINATIVO DEL RAPPRESENTANTE DEI CAVALIERI						
Ca						
NOMINATIVO e GRADO del QUADRO TECNICO di RIFERIMENTO :						
QT						

N.B. si ricorda che le persone in elenco devono essere in regola con la tessera federale per l'anno in corso

TIMBRO ENTE	FIRMA PRESIDENTE	NULLA OSTA C.R. Firma Pres. Reg.le
-------------	------------------	------------------------------------

RISERVATO FITETREC-ANTE NAZIONALE

RICEVUTO IL	ALLEGATE €	CODICE ASSOCIAZIONE
-------------	------------	---------------------

DOCUMENTAZIONE DA INOLTARE UNITAMENTE ALLA PRESENTE

- a)** Atto costitutivo o copia conforme vidimato all'Ufficio del Registro o Atto Notarile;
 - b)** Statuto Sociale o copia conforme vidimato all'Ufficio del Registro o Atto Notarile;
 - c)** Relazione sulla consistenza patrimoniale con riferimento alle attrezzature, agli impianti ed ai cavalli di proprietà o nella disponibilità giuridica dell'Ente;
 - d)** Dichiarazione che ogni eventuale utile netto derivato dall'esercizio, sia sempre devoluto a totale vantaggio del Turismo Equestre e Trec;
 - e)** Tassa d'iscrizione.(copia bonifico)
- N.B. Ogni Ente Affiliato deve svolgere durante tutto l'anno e non solo stagionalmente, una attività sportiva nell'ambito del Turismo Equestre e del Trec che si sostanzia nella partecipazione di tesserati dell'Ente a manifestazioni riconosciute FITETREC-ANTE.
N.B. Tutti gli impianti e le attrezzature dell'ente devono essere in buono stato funzionale.

Per il RINNOVO ASSOCIATIVO ANNUALE (riaffiliazione)

- a)** Compilare la prima pagina della presente domanda, in special modo il riquadro relativo alla composizione del Consiglio Direttivo dell'Ente, anche se rimasto invariato rispetto all'anno precedente;
- b)** Qualora ci siano variazioni riguardanti la composizione del Consiglio Direttivo dell'Ente (Presidente, Consiglieri, ecc...), dovrà inoltre essere inviata la relativa documentazione (verbale assemblea soci);
- c)** Tassa di rinnovo. (copia bonifico)

DISPOSIZIONI GENERALI FITETREC-ANTE A.I.E.W

La domanda dovrà esser compilata in ogni sua parte, corredata da tutta la documentazione relativa al tipo di richiesta (pena la non accettazione) ed essere presentata per il nulla osta al C.R. di competenza. Per la domanda di Affiliazione, il primo Consiglio Nazionale utile vaglierà tale domanda per il nuovo Ente iscritto alla FITETREC-ANTE. Successivamente gli verrà inviata una lettera di conferma specificandogli il numero di "Codice Assicurativo". Il C.R. di competenza provvederà ad inviare la tabella identificativa da esporre presso il centro con validità annuale (tale tabella è ceduta in comodato gratuito ma rimane di proprietà della FITETREC-ANTE).

Per avere lo Status di AFFILIATI è necessario avere min.10 tessere federali in essere per l'anno in corso (Statuto FITETREC

ART. 4-3)

CERTIFICATO DI AFFILIAZIONI: Per i Soci Collettivi il "Certificato di Affiliazione" alla FITETREC-ANTE, numerato, datato e vidimato, con l'indicazione dell'annualità sportiva, costituisce diritto all'assicurazione di Responsabilità Civile. La copertura assicurativa per il "Certificato di Affiliazione, sarà operante dalle ore 24:00 della data di vidimazione trascritta sul certificato (data di rilascio), per un massimo di 365 giorni e comunque non oltre il 31/12 dell'annualità sportiva riportata sulla tessera.

Sono comunque in copertura dalle ore 24:00 del 31/12 dell'annualità sportiva riportata sul certificato, i soci collettivi che rinnoveranno il "Certificato di Affiliazione" entro le ore 24:00 del 15/01 immediatamente successivo.

Assicurati -Si considerano assicurati: **Maneggi e Circoli** (titolari di "Certificato di Affiliazione")

- a) Gestione e/o proprietà di un maneggio con le annesse scuole di equitazione e custodia dei cavalli di proprietà del maneggio e/o di terzi, compresa la riabilitazione con l'uso del cavallo per disabili e persone delle fasce sociali deboli. La Società rinuncia alla specificazione delle caratteristiche e del numero dei cavalli scuderizzati nel maneggio.
- b) Organizzazione di manifestazioni equestri tenutesi all'interno delle strutture del Centro Ippico, o in caso di gare in campagna, nei terreni usati dagli organizzatori per lo svolgimento di dette manifestazioni.
- c) Gestione e/o proprietà di fabbricati ed impianti sportivi, costituenti il comprensorio del Circolo, con annesso eventuale bar, ristorante e Club house. In caso di gestione in proprio a scopi sociali di bar circolistici, la garanzia opera anche per i danni cagionati dai generi somministrati
- d) danni a cavalli in transito ospitati nelle apposite strutture.

RELAZIONE PATRIMONIALE

Campo di addestramento	n° _____	mq. _____	fondo _____	
Struttura di addestramento coperta	n° _____	mq. _____	fondo _____	
BOX	n° _____	CLUB HOUSE	SI NO	mq. _____
POSTE	n° _____	AULA PER DIDATTICA	SI NO	mq. _____
PADDOK	n° _____	ALLOGGIO CAVALIERI	n° _____	
CAVALLI	n° _____	ALLOGGIO CAVALLI	n° _____	
		SELLERIA	SI NO	mq. _____
Possibilità di allestimento campo per PTV	SI NO	mq. _____		

Il sottoscritto in qualità di Presidente e sotto la propria responsabilità, dichiara di avere la disponibilità giuridica degli impianti, delle attrezzature e dei cavalli di cui sopra idonei alla pratica dell'equitazione western e mantenuti in buono stato funzionale.

DATA

Firma del Presidente

Il sottoscritto in qualità di Presidente e sotto la propria responsabilità, dichiara che ogni eventuale utile netto derivante dalla gestione, sarà totalmente devoluto a vantaggio del Turismo Equestre del TREC e dell'equitazione western.

DATA

Firma del Presidente

Il sottoscritto in qualità di Presidente e sotto la propria responsabilità, dichiara che il controllo tecnico dell'Ente viene svolto dal Sig. _____ in possesso del Brevetto AIEW O FITETREC-ANTE di _____

rilasciato il

Firma del Presidente