



# SPORT EQUESTRI



ENTE DI PROMOZIONE  
SPORTIVA  
RICONOSCIUTO  
DAL CONI

Sede Nazionale: Via Piave, 8 - 00187 Roma Tel: 340 1741990 Fax: 06 56561294  
E-mail: [info@asiequazione.com](mailto:info@asiequazione.com) Web: [www.asiequazione.com](http://www.asiequazione.com)

## DOMANDA DI ADESIONE E AFFILIAZIONE

PRIMA ADESIONE 2026  RINNOVO ADESIONE 2026

**LIVELLO GOLD**  **LIVELLO SILVER**  **LIVELLO BRONZE**

ASSOCIAZIONE ASD/SSD  ALTRA SOCIETA'  CIRCOLO

APS  ODV  IMPRESA/COOPERATIVA SOCIALE  ENTI FILANTROPICI

RETI ASSOCIATIVE  SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO  ALTRI ETS

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente  
dell'Associazione \_\_\_\_\_

Con Sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

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

**Opzione Durata Tesseramento:**  Anno solare (01.01/31.12)  365 Giorni (solo per aff.ni Gold e Silver)

### SOTTOSCRIVE LA PRESENTE DOMANDA

- dichiarando di aver preso visione e di accettare lo Statuto ASI e i Regolamenti del Settore Sport Equestri ASI con particolare riferimento al Regolamento Salute del Cavallo e del Binomio e impegnandosi altresì per eventuali controversie, a fare riferimento agli Organi di Giustizia Sportivi come da clausola compromissoria;
- rispettando e facendo rispettare nell'ambito del proprio centro, lo Statuto, il Regolamento Organico ed ogni altra norma emanata dall'Ente di Promozione Sportiva e dal Settore Sport Equestri ASI;
- autorizzando espressamente il Settore Sport Equestri ASI, ai sensi e per gli effetti della Legge 196/03 su "La Tutela dei dati personali", a trattare, inserire, pubblicare e conservare nella banca dati elettronica per finalità istituzionali tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato.

### CONSIGLIO DIRETTIVO Associazione/Società

Qualifiche dei componenti del Consiglio Direttivo (Presidente più almeno due componenti): "Vice-Presidente, Consigliere, Segretario, Tesoriere, Membro"

| Nome             | Cognome         |     | Qualifica |     |
|------------------|-----------------|-----|-----------|-----|
| Luogo di nascita | Data di nascita |     | C.F.      |     |
| Indirizzo        | Comune          | CAP | PR        | Tel |
| Nome             | Cognome         |     | Qualifica |     |
| Luogo di nascita | Data di nascita |     | C.F.      |     |
| Indirizzo        | Comune          |     | CAP       |     |
| Nome             | Cognome         |     | Qualifica |     |
| Luogo di nascita | Data di nascita |     | C.F.      |     |
| Indirizzo        | Comune          | CAP | PR        | Tel |

Discipline equestri praticate \_\_\_\_\_

Attività/Finalità statutarie \_\_\_\_\_

Utilizza Impianti Comunali \_\_\_\_\_



# SPORT EQUESTRI



ENTE DI PROMOZIONE  
SPORTIVA  
RICONOSCIUTO  
DAL CONI

Sede Nazionale: Via Piave, 8 - 00187 Roma Tel: 340 1741990 Fax: 06 56561294

E-mail: [info@asiequitazione.com](mailto:info@asiequitazione.com) Web: [www.asiequitazione.com](http://www.asiequitazione.com)

RICHIESTA NULLA OSTA SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

RICHIESTA ISCRIZIONE REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE (RAS)

RICHIESTA ISCRIZIONE REGISTRO UNICO NAZIONALE TERZO SETTORE (RUNTS)

GIA' ISCRITTA REGISTRO APS/ODV: REGIONALE  NAZIONALE

## ESTREMI ATTO COSTITUTIVO

Atto pubb.co  Scrit. privata  Scrit. privata autenticata  Scrit. privat dep. Uff. Entrate

Data di costituzione \_\_\_\_\_ Data Aggiornamento Statuto Sociale ai sensi dell'Art. 90 \_\_\_\_\_

Estremi di registrazione: N° \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_\_\_

Registrato all'Ag. delle Entrate di: Comune: \_\_\_\_\_ Pr: \_\_\_\_\_ Num: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Atto Pubblico: Nome Notaio \_\_\_\_\_ Cognome Notaio \_\_\_\_\_

Distretto Notaio \_\_\_\_\_ Num, Rep. Notarile \_\_\_\_\_ Num. Reg. Persone Giuridiche \_\_\_\_\_

### Per le nuove affiliazioni dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- 1) Copia atto costitutivo e statuto registrato presso l'Agenzia delle Entrate
- 2) Copia del CF dell'Ass.ne attribuito dall'Agenzia delle Entrate
- 3) Copia di un doc. di identità valido e leggibile del Presidente dell'Ass.ne
- 4) Per le Società Srl SD, copia visura camerale

### Per le riaffiliazioni:

- 1) Copia eventuale verbale di modifica Consiglio Direttivo
- 2) Copia di un doc. di identità valido e leggibile del Presidente dell'Ass.ne

Firma del Presidente dell'Associazione \_\_\_\_\_