



Modello A



COMUNE DI _____

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' CAMPO DI GIUOCO STAGIONE SPORTIVA 2010/2011

IL SINDACO/IL GESTORE

Vista la richiesta della Società _____

C O N C E D E

il nulla-osta per l'utilizzo del Campo Sportivo _____ alla Società _____ per lo svolgimento di tutte le gare del Campionato di competenza 2010/2011 e di tutte le altre Manifestazioni ufficiali organizzate dalla Delegazione Provinciale Bari - Lega Nazionale Dilettanti, nonché per quelle gare da disputarsi ai sensi dell'art. 69 delle Norme Organizzative Interne della F.I.G.C.

Si assicura la perfetta idoneità del campo di giuoco e degli annessi servizi.
Si garantisce, altresì, che nel corso della stagione sportiva non si effettueranno lavori di miglioria tali da impedire l'utilizzo dell'impianto stesso.

Il presente nulla-osta non potrà essere sottoposto a revoca nel corso della stagione sportiva.

Data _____

Timbro
del
Comune

Il Sindaco/Il Gestore



Modello B



Spett.le
F.I.G.C./LND/SGS DELEGAZIONE PROVINCIALE BARI
Via Nicola Pende, 23
70124 BARI

AUTOCERTIFICAZIONE
Disposizioni per la onorabilità (Art. 22 bis delle N.O.I.F.)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in qualità di Presidente della Società Sportiva _____
con sede in _____
documento d'identità valido _____
n° _____ rilasciato da _____

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità di non trovarsi in alcune delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 2382 C.C. e dell'art. 22/bis comma 1° delle N.O.I.F. e quindi di possedere i requisiti di onorabilità previsti dal citato art. 22/bis delle N.O.I.F. per l'iscrizione ai Campionati della la stagione sportiva 2010/2011.

Dichiara altresì l'assenza di condizioni di incompatibilità, di cui al predetto Art. 22/bis delle N.O.I.F., per tutti i Dirigenti e Collaboratori della Società stessa.

Data _____

Timbro
della
Società

Il Presidente



Modello C



Stagione Sportiva 2010/2011

Dichiarazione di Tesseramento allenatori di Base / 3^a categoria, abilitato dal Settore Tecnico Federale, al quale è stata affidata la conduzione Tecnica della 1^a Squadra di questa Società, militante nel Campionato Provinciale di:

SOCIETÀ': _____ Matr. _____
(indicare la esatta denominazione) (numero)

- Terza Categoria
- Juniores Provinciale
- Allievi Provinciale
- Giovanissimi Provinciale

Allenatore Abilitato Sig.

cognome _____ nome _____

Tessera F.I.G.C. n° _____

Data _____

Timbro
della
Società

IL PRESIDENTE



Modello D



RICHIESTA NOTIZIE SOCIETA' STAGIONE SPORTIVA 2010 - 2011

**RICONSEGNARE OBBLIGATORIAMENTE INSIEME AI DOCUMENTI PER
L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO DI COMPETENZA
(compilare in modo leggibile a stampatello)**

Società _____ Matr. _____

Campionato _____

Sede sociale _____ Loc. _____ Prov. _____

Ind. Post. _____

Loc. _____ CAP _____

Telefono _____ Orari _____

Fax _____ Partita IVA o Cod.Fisc. _____

Sito Internet _____ E-Mail _____

Presidente _____ Tel. _____ Tel.uff. _____ Cell. _____

Segretario _____ Tel. _____ Tel.uff. _____ Cell. _____

Colori sociali _____

Campo 1° squadra _____

Via _____ Loc. _____

Tel. _____ Capienza Spettatori _____

Fondo _____ Dimensioni _____

Impianto illuminazione SI NO

Campo Campionato _____ Reg.le o Prov.le _____

Via _____ Loc. _____

Tel. _____ Capienza Spettatori _____

Fondo _____ Dimensioni _____

Impianto illuminazione SI NO



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
LEGA NAZIONALE DILETTANTI- S.G.S.
DELEGAZIONE PROVINCIALE DI BARI
CAMPIONATO PROVINCIALE CTG. "ALLIEVI"

DOMANDA D'ISCRIZIONE
STAGIONE SPORTIVA 2010/2011

Matricola _____

Denominazione completa Società _____ Cap/Città _____

INDIRIZZO Sede Sociale via _____ tel./fax _____ / _____

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. _____ Via _____

Cap/Città _____ tel. _____ / _____ cell. _____

Dirigente Responsabile _____ tel. _____ / _____ cell. _____

LEGA O SETTORE DI APPARTENENZA :

Puro Settore Giovanile Dilettanti Professionisti

Denominazione campo _____ Città _____

Indirizzo campo _____ tel. _____ / _____

Colori maglie _____

Si prega di precisare le Società che utilizzano il campo il **sabato pomeriggio**
e la **domenica** mattina

Le gare verranno disputate la
DOMENICA MATTINA dalle ore: _____ alle ore: _____
Per gare feriali o di recupero, nelle ore pomeridiane, dalle ore: _____ alle ore: _____,

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì
Venerdì Sabato

FORMAZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

NOMINATIVI	INDIRIZZO	CAP/CITTA'	TELEFONO
Presidente:			
Vice Presidente:			
Segretario:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			

Nominativo Allenatore

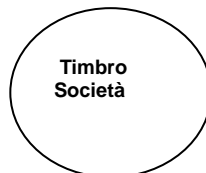
1^ Squadra _____ n° tessera F.I.G.C. _____

Squadre Giovanili _____ n° tessera F.I.G.C. _____

_____ n° tessera F.I.G.C. _____

Il sottoscritto Presidente/Comm.Strordinario della Società dichiara di essere legittimamente investito della carica a seguito dell'assemblea dei Soci del _____; infine dà atto che lo Statuto Sociale in vigore non ha subito modifiche rispetto a quello depositato presso la F.I.G.C.

Data



Il Presidente

EVENTUALI VARIAZIONI DOVRANNO ESSERE
IMMEDIATAMENTE COMUNICATE ALLA
DELEGAZIONE DI GIURISDIZIONE



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
LEGA NAZIONALE DILETTANTI- S.G.S.
DELEGAZIONE PROVINCIALE DI BARI
CAMPIONATO PROVINCIALE CTG. "GIOVANISSIMI"

DOMANDA D'ISCRIZIONE
STAGIONE SPORTIVA 2010/2011

Matricola _____

Denominazione completa Società _____ Cap/Città _____

INDIRIZZO Sede Sociale via _____ tel./fax _____ / _____

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. _____ **Via** _____

Cap/Città _____ **tel.** _____ / _____ **cell.** _____

Dirigente Responsabile _____ tel. _____ / _____ cell. _____

LEGA O SETTORE DI APPARTENENZA :

Puro Settore Giovanile Dilettanti Professionisti

Denominazione campo _____ Città _____

Indirizzo campo _____ **tel.** _____ / _____

Colori maglie _____

Si prega di precisare le Società che utilizzano il campo il **sabato pomeriggio**
e la **domenica** mattina

Le gare verranno disputate la
DOMENICA MATTINA dalle ore: _____ alle ore: _____
Per gare feriali o di recupero, nelle ore pomeridiane, dalle ore: _____ alle ore: _____,

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì

Venerdì Sabato

FORMAZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

NOMINATIVI	INDIRIZZO	CAP/CITTA'	TELEFONO
Presidente:			
Vice Presidente:			
Segretario:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			

Nominativo Allenatore

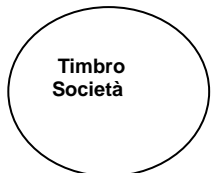
1^ Squadra _____ n° tessera F.I.G.C. _____

Squadre Giovanili _____ n° tessera F.I.G.C. _____

_____ n° tessera F.I.G.C. _____

Il sottoscritto Presidente/Comm.Strordinario della Società dichiara di essere legittimamente investito della carica a seguito dell'assemblea dei Soci del _____; infine dà atto che lo Statuto Sociale in vigore non ha subito modifiche rispetto a quello depositato presso la F.I.G.C.

Data



Il Presidente

**EVENTUALI VARIAZIONI DOVRANNO ESSERE
IMMEDIATAMENTE COMUNICATE ALLA
DELEGAZIONE DI GIURISDIZIONE**

Fac – simile richiesta stampati federali
(da riportare su carta intestata della Società)

Spett.le **Delegazione Provinciale F.I.G.C./S.G.S.**
Via Nicola Pende, 23
BARI

Il sottoscritto, _____ nella qualità di Presidente pro-tempore, della Società _____ matr. _____, chiede la fornitura dei seguenti stampati federali:

MODULO FEDERALE	QUANTITA' RICHIESTA	COSTO UNITARIO	IMPORTO DOVUTO
LEGA NAZIONALE DILETTANTI		N°	
TESSERAMENTO TECNICO		€2,50	
TESSERAMENTO – AGGIORNAMENTO		€1,00	
TESSERA RICONOSCIMENTO CALCIATORI		€2,60	
TESSERA IMPERSONALE		€4,00	
TESSERA ADDETTO ALL'ARBITRO		€3,50	
TRASFERIMENTO		€1,00	
Tessera Accompagnatore Ufficiale LND		€4,00	
TOTALE L.N.D. (A)		€	
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO			
CERTIFICATI ASSICURATIVI PICCOLI AMICI (Bianchi)		€2,00	
CARTELLINI ANNUALI PULCINI ESORDIENTI (Verdi)		€2,00	
ATTO TESSERAMENTO		€6,00	
CARTELLINI ANNUALI ALLIEVI GIOVANISSIMI (Gialli)		€2,00	
ATTO TESSERAMENTO		€12,00	
Tessera Accompagnatore Ufficiale SGS		€4,00	
CERTIFICATI ASSICURATIVI DIRIGENTI		€4,50	
TOTALE SGS (B)		€	
TOTALE GENERALE (A + B)		€	

Si allega la corrispondente somma di € _____ in contanti o a mezzo assegno circolare N.T. intestato a F.I.G.C. – Delegazione Provinciale di Bari.

II PRESIDENTE

(timbro e firma)



**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
LEGA NAZIONALE DILETTANTI- S.G.S.
DELEGAZIONE PROVINCIALE DI BARI**

DOMANDA DI AFFILIAZIONE **RINNOVO AFFILIAZIONE**

STAGIONE SPORTIVA 2010/2011

Matricola _____

Denominazione completa Società _____

Indirizzo Sede Sociale via _____ telefono _____

Cap _____ **Città** _____ **Prov. (_____)**

Avanza domanda di Affiliazione/Rinnovo Affiliazione alla F.I.G.C. Delegazione Provinciale di Bari S.G. S per la stagione sportiva 2010/2011.

Colori Sociali _____ Anno di Fondazione _____

LEGA O SETTORE DI APPARTENENZA :

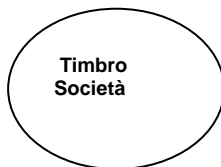
Puro Settore Giovanile Dilettanti Professionisti

DICHIARA
CHE IL CONSIGLIO DIRETTIVO E' COSI' COMPOSTO

NOMINATIVI	INDIRIZZO	CAP/CITTA'	TELEFONO
Presidente:			
Vice Presidente:			
Segretario:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			
Consigliere:			

Data

Timbro
Società



Il Presidente



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
L.N.D. C.R. PUGLIA – DELEGAZIONE PROVINCIALE BARI
CAMPIONATO PROVINCIALE “ALLIEVI CALCIO A 5”

STAGIONE SPORTIVA 2010/2011

Matricola Società

Denominazione Completa Società _____ Tel. _____ Fax _____

Indirizzo Sede Sociale _____ Cap/Città _____

Indirizzo per la corrispondenza c/o _____ Tel. _____

Via _____ Cap/Città _____

Dirigente Responsabile _____ Tel. _____

LEGA O SETTORE DI APPARTENENZA: Puro Settore Giovanile Dilettanti Professionisti

Denominazione Campo _____

Indirizzo Campo _____ Tel. _____

Colori Maglie _____

Si dichiara la piena disponibilità del campo di gioco sopra indicato, nelle ore antimeridiane dei giorni festivi.

Per eventuali gare di recupero, nelle ore pomeridiane di

(Indicare la giornata infrasettimanale)

	Nominativo	Indirizzo	Città	Telefono
Presidente:				
Vice Presidente:				
Segretario:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				

Nominativo Allenatore: _____ N° Tessera F.I.G.C.: _____

Il sottoscritto Presidente/Commissario Straordinario della Società dichiara di essere legittimamente investito della carica a seguito dell'assemblea dei Soci del _____. Infine da atto che lo Statuto Speciale in vigore non ha subito modifiche rispetto a quello depositato presso la Federazione Italiana Giuoco Calcio.

Data

Timbro Sociale

Il Presidente



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
L.N.D. C.R. PUGLIA – DELEGAZIONE PROVINCIALE BARI
CAMPIONATO PROVINCIALE “GIOVANISSIMI CALCIO A 5”

STAGIONE SPORTIVA 2010/2011

Matricola Società

Denominazione Completa Società _____ Tel. _____ Fax _____

Indirizzo Sede Sociale _____ Cap/Città _____

Indirizzo per la corrispondenza c/o _____ Tel. _____

Via _____ Cap/Città _____

Dirigente Responsabile _____ Tel. _____

LEGA O SETTORE DI APPARTENENZA: Puro Settore Giovanile Dilettanti Professionisti

Denominazione Campo _____

Indirizzo Campo _____ Tel. _____

Colori Maglie _____

Si dichiara la piena disponibilità del campo di giuoco sopra indicato, nelle ore antimeridiane dei giorni festivi.

Per eventuali gare di recupero, nelle ore pomeridiane di

(Indicare la giornata infrasettimanale)

	Nominativo	Indirizzo	Città	Telefono
Presidente:				
Vice Presidente:				
Segretario:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				

Nominativo Allenatore: _____ N° Tessera F.I.G.C.: _____

Il sottoscritto Presidente/Commissario Straordinario della Società dichiara di essere legittimamente investito della carica a seguito dell'assemblea dei Soci del _____. Infine da atto che lo Statuto Speciale in vigore non ha subito modifiche rispetto a quello depositato presso la Federazione Italiana Giuoco Calcio.

Data

Timbro Sociale

Il Presidente



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO

SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO - DELEGAZIONE PROVINCIALE DI BARI
DOMANDA D'ISCRIZIONE TORNEO PROVINCIALE "ESORDIENTI 11c11 FAIR PLAY" 2°
ANNO - 1998 (possibilità di inserire 5 giovani nati nel 1999).

STAGIONE SPORTIVA 2010/2011

Codice Identificativo Società

Denominazione Completa Società _____ Tel. _____ Fax _____

Indirizzo Sede Sociale _____ Cap/Città _____

Indirizzo per la corrispondenza c/o _____ Tel. _____

Via _____ Cap/Città _____

Dirigente Responsabile _____ Tel. _____

LEGA O SETTORE DI APPARTENENZA: Puro Settore Giovanile Dilettanti Professionisti

Denominazione Campo _____

Indirizzo Campo _____ Tel. _____

Colori Maglie _____

Si dichiara la disponibilità del campo di giuoco sopra indicato, nelle ore antimeridiane/pomeridiane dei giorni festivi/feriali _____ dalle ore _____ alle ore _____.
(Indicare la giornata festiva o feriale)

	Nominativo	Indirizzo	Città	Telefono
Presidente:				
Vice Presidente:				
Segretario:				

N.B.: La Società dovrà inviare, in allegato alla domanda di iscrizione, l'elenco nominativo dei Componenti il Consiglio Direttivo.

Nominativo Allenatore: _____ N° Tessera F.I.G.C.: _____

Il sottoscritto Presidente/Commissario Straordinario della Società dichiara di essere legittimamente investito della carica a seguito dell'assemblea dei Soci del _____. Infine da atto che lo Statuto Speciale in vigore non ha subito modifiche rispetto a quello depositato presso la Federazione Italiana Giuoco Calcio.

Data

Timbro Sociale

Il Presidente



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO - DELEGAZIONE PROVINCIALE DI BARI

DOMANDA D'ISCRIZIONE TORNEO "ESORDIENTI MISTI 7C7"

(riservato a calciatori MISTI 1998,1999; possono partecipare giovani che hanno compiuto i 10 anni di età.)

(il numero massimo di giocatori per squadra non dovrà superare le 7 unità.)

STAGIONE SPORTIVA 2010/2011 Codice Identificativo Società

Denominazione Completa Società _____ Tel. _____ Fax _____

Indirizzo Sede Sociale _____ Cap/Città _____

Indirizzo per la corrispondenza c/o _____ Tel. _____

Via _____ Cap/Città _____

Dirigente Responsabile _____ Tel. _____

LEGA O SETTORE DI APPARTENENZA: Puro Settore Giovanile Dilettanti Professionisti

Denominazione Campo _____

Indirizzo Campo _____ Tel. _____

Colori Maglie _____

Si dichiara la disponibilità del campo di gioco sopra indicato, nelle ore antimeridiane /pomeridiane dei giorni festivi/feriali _____ dalle ore _____ alle ore _____.

(Indicare la giornata festiva o feriale)

	Nominativo	Indirizzo	Città	Telefono
Presidente:	_____	_____	_____	_____

Vice Presidente:	_____	_____	_____	_____
------------------	-------	-------	-------	-------

Segretario:	_____	_____	_____	_____
-------------	-------	-------	-------	-------

N.B. : La Società dovrà inviare, in allegato alla domanda di iscrizione, l'elenco nominativo dei bambini/bambine tesserati per detta attività di base .

Nominativo Allenatore: _____ N° Tessera F.I.G.C.: _____

Il sottoscritto Presidente/Commissario Straordinario della Società dichiara di essere legittimamente investito della carica a seguito dell'assemblea dei Soci del _____. Infine da atto che lo Statuto Speciale in vigore non ha subito modifiche rispetto a quello depositato presso la Federazione Italiana Giuoco Calcio.

Data _____

Timbro Sociale _____

Il Presidente _____



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO - DELEGAZIONE PROVINCIALE DI BARI

DOMANDA D'ISCRIZIONE TORNEO "PULCINI MISTI 6C6"
(riservato a calciatori nati nel 2000 e/o 2001 e/o 2002; possono partecipare giovani che hanno compiuto gli 8 anni di età.) Il numero massimo di giocatori per squadra non dovrà superare le 6 unità su campo ridotto.

STAGIONE SPORTIVA 2010/2011 Codice Identificativo Società

Denominazione Completa Società _____ Tel. _____ Fax _____

Indirizzo Sede Sociale _____ Cap/Città _____

Indirizzo per la corrispondenza c/o _____ Tel. _____

Via _____ Cap/Città _____

Dirigente Responsabile _____ Tel. _____

LEGA O SETTORE DI APPARTENENZA: Puro Settore Giovanile Dilettanti Professionisti

Denominazione Campo _____

Indirizzo Campo _____ Tel. _____

Colori Maglie _____

Si dichiara la piena disponibilità del campo di gioco sopra indicato, nelle ore antimeridiane /pomeridiane dei giorni festivi/feriali

(Indicare la giornata festiva o infrasettimanale)

	Nominativo	Indirizzo	Città	Telefono
Presidente:	_____	_____	_____	_____

Vice Presidente:	_____	_____	_____	_____
------------------	-------	-------	-------	-------

Segretario:	_____	_____	_____	_____
-------------	-------	-------	-------	-------

N.B. : La Società dovrà inviare, in allegato alla domanda di iscrizione, l'elenco nominativo dei bambini/bambine tesserati per detta attività di base .

Nominativo Allenatore: _____ N° Tessera F.I.G.C.: _____

Il sottoscritto Presidente/Commissario Straordinario della Società dichiara di essere legittimamente investito della carica a seguito dell'assemblea dei Soci del _____. Infine da atto che lo Statuto Speciale in vigore non ha subito modifiche rispetto a quello depositato presso la Federazione Italiana Giuoco Calcio.

Data _____

Timbro Sociale _____

Il Presidente _____