



UNIONE ITALIANA TIRO A SEGNO

Ente Pubblico e Federazione Sportiva del CONI



Organi Collegiali Sezionali

ML/ prot.n. : 3797

Roma, 11 DIC. 2007

Alle Sezioni TSN

LORO SEDI

Ai Gruppi Sportivi

LORO SEDI

Ai Presidenti dei Comitati Regionali UITs

LORO SEDI

Al Presidente del Comitato Provinciale UITs per Bolzano

APPIANO S. MICHELE

Ai Delegati Regionali UITs

LORO SEDI

Al Presidente Provinciale UITs per Trento

ROVERETO

OGGETTO: Affiliazione all'UITs per l'anno 2008.

Le quote di affiliazione per l'anno 2008 non hanno subito variazioni rispetto al 2007.

Le domande di nuova affiliazione per l'anno 2008 possono essere presentate dalle Sezioni e dai Gruppi Sportivi, durante tutto l'arco dell'anno.

Le domande di rinnovo affiliazione, redatte sull' apposito modulo allegato, dovranno essere inviate ai Comitati o ai Delegati competenti per territorio, entro il 31 dicembre 2007 complete di ricevuta di pagamento vistata dall'istituto bancario o dall'ufficio postale.

Il Consiglio Direttivo dell'UITs, nella seduta dell'11 maggio 2006, ha deliberato quanto segue: le Sezioni TSN che effettuano richiesta di riaffiliazione devono aver inviato durante il corso dell'anno 2007 almeno 15 tesserati, in caso contrario la suddetta domanda verrà considerata come nuova affiliazione.

Il versamento della quota per il rinnovo dell'affiliazione per l'anno 2008 deve essere effettuato entro il 31 dicembre 2007, qualora il pagamento venga effettuato dal 1° al 31 gennaio 2008, la quota si intende raddoppiata; trascorso tale termine sarà considerata come nuova affiliazione.

Le Sezioni, inoltre, sono tenute a compilare la scheda informativa allegata, al fine di fornire dati aggiornati al 31 dicembre 2007.

I Comitati o i Delegati competenti per territorio sono invitati a raccogliere ed esaminare le domande di rinnovo e di trasmetterle entro il 15 gennaio 2008 all'Unione Italiana Tiro a Segno.

Distinti saluti

Il Segretario Generale
Maurizio Leone

All.ti: 2

UNIONE ITALIANA TIRO A SEGNO
Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

SEZIONE	
DENOMINAZIONE COMPLETA	
INDIRIZZO SEZIONE	C.A.P.
COMUNE	PROVINCIA
TELEFONO	FAX E-MAIL
PRESIDENTE/COMMISSARIO	
INDIRIZZO	TEL./CELL.
SEGRETARIO	
INDIRIZZO	TEL./CELL.

CODICE SEZIONE:

AFFILIAZIONE 2008: ☐

RIAFFILIAZIONE 2008: ☐

NUMERO DI TESSERATI INVIATI NELL'ANNO 2007:

- DIRIGENTI: n.	- AGONISTI: n.
- UFFICIALI DI GARA: n.	- GIOVANISSIMI: n.
- TECNICI: n.	- FREQUENTATORI: n.
Totale n.	

Le quote sono le seguenti:

- | | |
|--|-------------|
| ■ per le Sezioni con un numero di tesserati inferiore a 500 | Euro 52,00 |
| ■ per le Sezioni con un numero di tesserati compreso tra 501 e 1.000 | Euro 155,00 |
| ■ per le Sezioni con un numero di tesserati superiore a 1.000 | Euro 259,00 |
| ■ per i Gruppi Sportivi Militari | Euro 52,00 |

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N.196 DEL 30 GIUGNO 2003

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'Art. 13, Decreto Legislativo n. 196/2003, accorda il consenso affinché, nei limiti e per le finalità dell'Unione Italiana Tiro a Segno, i propri dati personali e quelli dei propri associati possano essere trattati in forma scritta e/o su supporto cartaceo, magnetico, elettronico o telematico.

Luogo e Data

Timbro e firma del Presidente della Sezione

Allegati da produrre:

- **elenco nominativo con un numero minimo di 15 soci tesserati all' U.I.T.S.;**
- **ricevuta di pagamento debitamente vistata dall'Istituto di Credito comprovante l'avvenuto versamento.**

SCHEDA INFORMATIVA

Da compilare con i dati al 31/12/2007 e da inoltrare all' UITS

SEZIONE/ GRUPPI SPORTIVI dati relativi agli uffici

INDIRIZZO SEZIONE CAP.

COMUNE Pv

TEL FAX..... e-mail

ORARI APERTURA UFFICI

C/C BANCARIO IBAN BANCA

C/C POSTALE UFFICIO POSTALE di

SEZIONE/ GRUPPI SPORTIVI dati relativi al poligono (se differenti dai dati degli uffici)

DENOMINAZIONE INDIRIZZO

TEL FAX SITO WEB

ISCRITTI E TESSERATI alla data del 31/12/2007

ISCRITTI D'OBBLIGO

ISCRITTI TESSERATI PRESSO LA SEZIONE

ISCRITTI TESSERATI PRESSO ALTRE SEZIONI

CONSIGLIO DIRETTIVO

PRESIDENTE/COMMISSARIO

DATA RATIFICA UITS/DATA NOMINA

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

CONSIGLIERE 1

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

CONSIGLIERE 2

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

CONSIGLIERE 3

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

CONSIGLIERE 4

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

CONSIGLIERE 5

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

CONSIGLIERE 6

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

ATLETA

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

TECNICO

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI O REVISORE UNICO

REVISORE 1

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

REVISORE 2

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

REVISORE 3

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

COLLEGIO DEI PROBIVIRI O PROBOVIRO UNICO

PROBOVIRO 1

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

PROBOVIRO 2

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

PROBOVIRO 3

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

SEGRETARIO

INDIRIZZO ABIT.....CITTA' CAP Pv

RECAPITI Abit. Cell Uff:

MEDICO SPORTIVO SEZIONALE

ADDETTO STAMPA SEZIONALE