



MODULO DATI SOCIETARI a.s. 2024/2025

Associazione _____ Codice A.I.C.S. _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC associazione _____

Sede Legale (indicata all'Agenzia delle Entrate) c/o _____

Via _____

Località _____ C.A.P. _____ Pr. _____

Presidente: _____ dalla data: _____

A.S. Dilettantistica SI NO

Iscritta al Registro CONI/RASD SI NO

Ass. Prom. Sociale SI NO

Iscritta al Registro RUNTS SI NO

Altro Ass. Terzo Settore SI NO

Iscritta nel Registro _____

Social Network: SI NO (Se si specificare l'username dell'associazione sui social utilizzati)

Facebook: _____ Instagram: _____

Altro: _____

Sito Web: _____

Abilitazione stampa tessere SI NO

Gestione Contabilità SI NO

RECAPITI TELEFONICI: (Indicare almeno due/tre recapiti rispettivamente di membri del Direttivo e collaboratori)

Nominativo _____ qualifica _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Nominativo _____ qualifica _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Nominativo _____ qualifica _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Nominativo _____ qualifica _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Nominativo _____ qualifica _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____