



# **FEDERAZIONE ITALIANA GIOCO POKER**

## **AFFILIAZIONE 2019**

### **Affiliazione**

L'affiliazione a FIGP per l'anno 2019 è a titolo gratuito.

La quota fissa di **€250** richiesta alle Associazioni in fase di affiliazione, anticipa i primi 25 tesseramenti che saranno gratuiti.

Il periodo di validità della affiliazione, per l'anno 2019 è dall'1 Gennaio al 31 Dicembre 2019.

A seguito della domanda di affiliazione, ogni Associazione sarà sottoposta ad un periodo di valutazione con durata massima di 60 giorni durante i quali l'Associazione viene sottoposta a verifica dei requisiti previsti per l'affiliazione. Trascorso il periodo di valutazione la domanda di affiliazione può venire accettata o respinta. In caso di mancato accoglimento, l'Associazione non può ripresentare domanda prima che siano trascorsi 6 mesi dalla risposta. In caso di accettazione della domanda, sarà avviata la fase di startup che prevede l'installazione di software e hardware di sistema e addestramento all'utilizzo del sistema stesso.

### **Tesseramento**

L'emissione delle tessere FIGP, avviene attraverso il sistema Syspoker-KeyHold'em. Al termine della procedura per l'inserimento dei dati, è possibile stampare la tessera attraverso una comune stampante da 80mm comunque richiesta per l'emissione delle ricevute di iscrizione ai tornei.

Il costo della tessera per l'anno 2019 è stabilito in €10 a persona che devono essere inviate a FIGP entro il giorno 10 del mese successivo. Sarà cura della Segreteria Nazionale, inviare riepilogo mensile a ciascuna Associazione.

Il costo previsto da riconoscere a FIGP non vincola comunque l'Associazione che può stabilire un proprio costo tessera da richiedere ai propri soci in aggiunta a quanto dovuto.

### **Software**

Il Software obbligatorio per la gestione del Club e l'accesso alle Classifiche/Campionati nazionali, è fornito in convenzione con E-Shark srl. Il Software ha un costo di circa 10 centesimi per iscrizione a torneo registrata e prevede un sistema di pagamento "Pay per Use" con acquisto anticipato di crediti. Ogni informazione può essere richiesta direttamente all'azienda che ne cura l'impiego, i contatti saranno forniti in fase di affiliazione.

# MODULO RICHIESTA AFFILIAZIONE

Federazione Italiana Gioco Poker (FIGP)

Denominazione completa .....

Indirizzo Sede Legale: .....n°..... CITTA'.....CAP.....Pr.....

CF/Partita IVA ..... E-Mail..... Tel .....

## Presidente/Legale Rappresentante:

Nome.....Cognome.....Nato il.....

Nato a .....Pr.....CF.....

Residenza.....N°.....Città.....Pr.....CAP.....

Tel..... Email.....

preso atto delle finalità statutarie della **FIGP**, allo scopo di ottenere la affiliazione

## DICHIARA

1. Che la associazione è stata costituita con atto scritto e statuto redatti nel rispetto dell'art. 90 L. 289/02 e che lo statuto sociale prevede l'obbligo di conformarsi alle norme ed alle direttive nonché allo Statuto ed ai regolamenti della FIGP;
2. Che i propri organi amministrativi sono composti da soggetti per i quali non sussistono cause ostative alla carica (radiazioni dalla FIGP o da altre federazioni, discipline associate o organismi riconosciuti dal CONI, provvedimenti di sospensione da ogni attività sportiva federale, condanne per delitti dolosi, inibizioni a ricoprire cariche pubbliche) né cause di incompatibilità come previste dalla L. 289/02 art. 90, c. 18 bis (divieto di ricoprire la medesima carica in altre società o associazioni in ambito FIGP);

## SI IMPEGNA

1. Al rispetto delle Norme e dei Regolamenti federali che disciplinano la pratica del poker nel rispetto delle leggi vigenti con particolare evidenza al divieto assoluto di pratica del gioco d'azzardo;
2. A richiedere il tesseramento FIGP per tutti i soci che effettuano pratica pokeristica all'interno dell'Associazione ovvero a controllare che tutti i praticanti siano in possesso di tessera federale;
3. A non organizzare o ospitare nella propria sede eventi legati ad associazioni/organizzazioni esterne o avverse alla FIGP, per la durata dell'affiliazione, salvo approvazione preventiva e certificata da parte della Federazione stessa.

## RICHIEDE

**L'affiliazione per la Stagione Sportiva 2019**

DATA..... firma del legale rappresentante .....

## ALLEGATI OBBLIGATORI

- **Copia a colori del documento di riconoscimento del Presidente**
- **Atto Costitutivo**
- **Statuto dell'Associazione**
- **Copia del certificato di attribuzione del Codice Fiscale**
- **Ricevuta di versamento: € 250**

Modulo di affiliazione (SOLO LA SECONDA PAGINA DEL PRESENTE DOCUMENTO) per la Stagione Sportiva 2019 , da compilare obbligatoriamente in tutte le sue parti e inviare in formato elettronico (PDF) all'indirizzo [affiliazioni@figp.it](mailto:affiliazioni@figp.it) insieme a copia della ricevuta del pagamento da effettuare a mezzo:

Bonifico bancario € 250

**Causale:** (nome Associazione) affiliazione 2019

**CC intestato a:** Isidoro Alampi

**IBAN :** IT27B3608105138222463622465

---

INFORMATIVA Art. 13D. Lgs. 196/2003: Vi informiamo che i Vs. dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy esclusivamente per gli scopi previsti dal rapporto contrattuale con noi instaurato. La legge indica i Vs. diritti all'art.7. "Dichiaro sotto la mia responsabilità che gli atleti sopra elencati hanno consegnato in Società il certificato medico previsto dalla normativa sanitaria vigente". Dichiaro inoltre che tutti gli associati hanno altresì conoscenza dello Statuto e del Regolamento Organico nonché delle Norme Organizzative la vita degli Enti, che accettano senza riserve. Dichiaro di essere a conoscenza del tipo di copertura assicurativa garantita dal tesseramento FIGP e ASI così come descritto sul sito istituzionale [www.asinazionale.it](http://www.asinazionale.it), e di aver debitamente informato i tesserati inclusi nel presente elenco . Sono a conoscenza della norma per cui le denunce di sinistro devono essere inoltrate con lettera raccomandata A/R alla sede dell'ASI Nazionale entro tre giorni dallo stesso. Autorizzo FIGP e l'ASI alla divulgazione per soli fini istituzionali, dei dati inerenti la società/circolo ricreativo e gli associati, impegnandomi a richiedere pari autorizzazione agli stessi (D.LGS.196/2003). Dichiaro di essere a conoscenza del tipo di copertura assicurativa garantita dal tesseramento all'ASI così come descritto sul sito [www.asinazionale.it](http://www.asinazionale.it).