



CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

D. Lgs n. 242 del 23-7-1999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15-5-2002)

ENTE NAZIONALE CON FINALITA' ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL'INTERNO

(D.M. 559/C. 3206.12000.A. [101] DEL 29 FEBBRAIO 92)

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE – iscriz. N. 77 Reg. Naz. Min. Lav. e Politiche Soc. (L. 7-12-2000 n. 383)

www.csen.it – e-mail: info@csen.it

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

PROVENIENZA

- Com. Prov.
 Com. Reg.
 Altro

Rinnovo Affiliazione

COD. _____

AFFILIAZIONE

(riservato alla sede centrale)

- con R.C.
 senza R.C.

BARRARE LA VOCE DI IDENTIFICAZIONE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Associazione Sportiva Dilettantistica
(Art. 90 – Legge 289/2002) | <input type="checkbox"/> Associazione di Promozione Sociale
(Legge 383/2000) |
| <input type="checkbox"/> Associazione Sportiva Dil. con pers. Giuridica | <input type="checkbox"/> Associazione Culturale |
| <input type="checkbox"/> Società Sportiva Dilettantistica | <input type="checkbox"/> Altro |

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO (sede legale)

COMUNE

CAP TEL. CELL.

E-MAIL FAX

C.F. / P.IVA

RECAPITO PER CORRISPONDENZA (presso)

ATTO – STATUTO REDATTO CON:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA
In data | <input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA REGISTRATA
In data | <input type="checkbox"/> NOTARILE
In data |
|---|--|--|

Affiliato a Federazione Sportiva Nazionale NO SI quale

Attività Sportive praticate

CONSIGLIO DIRETTIVO

Presidente Cognome e Nome

Vice Presidente Cognome e Nome

Segretario Cognome e Nome

Chiede di poter essere affiliato CSEN per l'anno

Declaro di accettare lo statuto ed i regolamenti dell'Ente e di consentire, ai sensi del decreto legislativo 196 del 30/06/2003 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici, al CONI ed ai competenti Ministeri e potranno essere utilizzati per l'invio della corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati. Si dichiara inoltre che il sodalizio è a conoscenza della convenzione assicurativa stipulata dal CSEN con primaria compagnia per la copertura degli infortuni sportivi. Le condizioni di polizza saranno portate dettagliatamente a conoscenza di tutti gli associati. Si dichiara che atto costitutivo e statuto sono conformi alle vigenti leggi e disposizioni regolamentari.

Documento di riconoscimento n.

Rilasciato da di in data

Il Presidente

..... li

La Direzione Nazionale accetta l'affiliazione al Centro Sportivo Educativo Nazionale.

IL PRESIDENTE NAZIONALE

Roma,