



## CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.  
D.Lgs n. 242 del 23/07/1999 (Delibera C.N. CONI n. 1224 del 15/05/2002)  
ENTE NAZIONALE CON FINALITA' ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL'INTERNO  
(D.M. 559/c 3206.12000 A.(101) dal 29 febbraio 92)  
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE – iscriz. N.77 reg. Naz. Ministero del Lavoro e Politiche e Politiche Sociali Legge 7-12-2000 n. 383)

### DOMANDA DI AFFILIAZIONE CIRCOLO CON SOMMINISTRAZIONE

NUOVA  RINNOVO

#### PROVENIENZA

Com. Prov. \_\_\_\_\_  
 Com. Reg. \_\_\_\_\_  
 Altro \_\_\_\_\_

COD. \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO (sede legale) \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_  
RECAPITO PER CORRISPONDENZA (presso) \_\_\_\_\_

#### ATTIVITA' PRATICATE:

SPORTIVA  TEMPO LIBERO  PROMOZIONE SOCIALE

#### ATTO—STATUTO REDATTO CON:

SCRITTURA PRIVATA In data \_\_\_\_\_  
 SCRITTURA PRIVATA REGISTRATA In data \_\_\_\_\_  
 NOTARILE In data \_\_\_\_\_

#### CONSIGLIO DIRETTIVO

Presidente Cognome Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Vice Presidente Cognome Nome \_\_\_\_\_

Segretario Cognome Nome \_\_\_\_\_

Chiede di poter essere affiliato CSEN per l'anno \_\_\_\_\_

Dichiaro 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, \_\_\_\_\_