



C.S.A.IN.

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI ai sensi dell'art. 31, 3° comma, D.P.R. 530/1974. Ente di Assistenza Sociale riconosciuto dal Ministero dell'Interno con DM n° 106710/12000A(71) del 29/11/1979

C.S.A.In.

Centri Sportivi Aziendali e Industriali
Viale dell'Astronomia, 30 - 00144 Roma



Domanda di: [] Affiliazione [] Riaffiliazione per l'anno.....

Denominazione del Sodalizio: A.S.D.
Codice Sodalizio
Sede Legale, C.A.P., Comune, Provincia
Prefisso e n° Tel., Fax, E-mail, Codice fiscale

Recapito corrispondenza (se l'indirizzo è diverso dalla sede legale)
Presso: Indirizzo (Via, Numero, Cap, Comune, Provincia)
Prefisso e n° di Tel. Fax

Il Consiglio Direttivo del Sodalizio per l'anno in corso è così formato
Presidente
Indirizzo (Via, Numero, Cap, Comune, Provincia)

Vice Presidente
Segretario
Consigliere
Consigliere
Consigliere
Medico Sociale

Discipline Sportive - barrare quelle svolte dal Sodalizio
Sezioni Specialistiche
Ciclismo - denominato "UDACE-C.S.A.IN."
Pesca - denominata " ENALPESCA"
Altro
Alpinismo, Danza sportiva, Pallanuoto, Arrampicata Sportiva, Disabili, Pallapugno, Arti Marziali, Equitazione, Palla Tamburello, Judo, Ju-Jitsu, Football Americano, Pallavolo, Karate, Wushu Kung fu, Freccette, Pattinaggio, Kendo, Taekwondo, Ginnastica & Fitness: Rugby, Artistica, Aerobica, Scacchi, Ritmica, Csainbike, Scherma, Hip-hop, Speleologia, Squash, Fitbox, Sport Invernali, Step, Surfing, Total body power, Birilli, Bocce, Golf, Tennis, Bowling, Handball, Tennistavolo, Bridge, Hockey, Tiro a segno, Calcio, Nuoto, Tiro a volo, Calcio a 5 m. f., Orientamento, Tiro con l'arco, Canoa - Kayak, Pallacanestro, Vela, Cultura fisica -lotta -pesi, Pallamano, ALTRO, Dama (specificare):

L'attività è svolta:
All'interno dell'Associazione
Con altre Associazioni C.S.A.In.
Con E.P.S.
Con Federazioni CONI

Il Sodalizio svolge attività:
Monosportiva
Polisportiva
Altre attività del Sodalizio:
Formative
Corsi per Tecnici n°
Corsi per praticanti n°
ALTRO

Somministrazione
Si
No
Data.....
Timbro
Visto di accettazione
Comitato Provinciale

Il Sodalizio nell'anno precedente ha registrato i seguenti tesserati:
Totale Soci n°..... di cui: Atleti n°..... Tecnici n°..... Tesserati anche alle Federazioni Sportive Nazionali e Discipline Associate Coni n°.....

Il Presidente in caso di assenza o impedimento delega il Sig..... che firmerà come segue.....
Il Presidente del Sodalizio è responsabile della certificazione di idoneità all'attività sportiva agonistica e non ai sensi della normativa sulla tutela sanitaria prevista dalla vigente legislazione ed è a conoscenza delle coperture e delle esclusioni previste dalla polizia assicurativa.
Il Presidente dichiara di accettare lo statuto ed il regolamento dell'Ente.
Il Presidente della Società Sportiva suddetta, preso atto della nota informativa resa ai sensi dell'art. 13 del DL n° 196/2003, accorda il consenso affinché i propri dati personali e quelli dei componenti il consiglio direttivo del sodalizio (per i quali si curerà di acquisire il consenso scritto da custodire presso la segreteria sociale) possono essere trattati per gli scopi indicati nella suddetta nota informativa ed essere oggetto di comunicazione ai sensi e per le finalità dichiarate.

Il Presidente (firma).....

Data..... Tipo..... N°.....