



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 BASI ASSOCIATIVE SPORTIVE (B.A.S.)

NUOVA RINNOVO

PROVENIENZA

Com. Prov. _____
 Com. Reg. _____
 Altro _____

COD. _____

Polisportiva

SI

NO

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO

C.A.P.

COMUNE

PROV.

TELEFONO

MAIL

COGNOME REFERENTE

NOME REFERENTE

DISCIPLINE SPORTIVE PRATICATE _____

AMBITO ATTIVITA'

Parrocchia / Oratorio Scuola Comunità Ambiente Altro _____

PERIODICITA' ATTIVITA' PRATICATA

M—Mensile T— Trimestrale S—Semestrale A—Annuale

TESSERATI ATLETI N°

TESSERATI DIRIGENTI N°

TOT. TESSERATI

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 anche telematica. 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.

IL REFERENTE

_____ li _____
