# MODULO DI
# AFFILIAZIONE

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

Com delibera C.N. 13/04/1984
Art. 31 D.P.R. 02/08/1974 n°530

**DENOMINAZIONE**

**COD.**

| C.F. | P. IVA |
|---|---|
| | |

## SEDE LEGALE

| Indirizzo | Comune | | |
|---|---|---|---|
| | | Provincia | C.A.P. |
| Regione | Telefono | Cellulare | E-mail |
| | | | |

## DATI COSTITUZIONE

| Forma di Costituzione | Atto Costituzione | Data Costituzione |
|---|---|---|
| | | |

| Estremi Reg. Atto Costitutivo | Data Reg. Atto Costitutivo | Estremi Reg. Statuto | Data Reg. Statuto |
|---|---|---|---|
| | | | |

## CONSIGLIO DIRETTIVO

| Qualifica | Nominativo | Codice Fiscale | Indirizzo | Inizio Mandato | Fine Mandato |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## ATTIVITA' SPORTIVE PRATICATE

| Codici Attivita | Data Inizio | Data Scadenza | Codici Attivita | Data Inizio | Data Scadenza |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Il sottoscritto Presidente CHIEDE l'affiliazione della propria associazione, regolarmente costituita ed in processo di proprio statuto sociale, al M.S.P. Italia e DICHIARA, nell'accettare lo statuto ed i regolamenti del M.S.P. Italia, che tutti i tesserati sono in processo della idonea Certificazione Medica per l'attività sportiva praticata. Il Presidente della Società dichiara sotto la propria responsabilità che tutti gli atleti, giudici, tecnici e dirigente tesserati con la propria Società partecipano alle attività sportive ed alle manifestazioni organizzate dal MSP Italia in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzate in forma dilettantistica e di svago. dichiara altresì che tutti i tesserati si impegnano a non chiedere il risarcimento dei danni al MSP Italia per infortuni non rimborsati dalla società di assicurazione. Il Sottoscritto Presidente della Società, dichiara, in oltre, in base al consenso scritto validamente prestato da parte dei propri Soci, ai sensi del Regolamento UE n.679 del 27 aprile 2016 (di seguito "GDPR") e del D. Lgs. n. 196/2003 (laddove applicabile) sulla protezione dei dati personali e successive modificazione, di autorizzare il MSP Italia ad utilizzare e gestire per i suoi fini istituzionali i nominativi da parte dei propri Soci Tesserati. Il presente modulo sprovvisto della firma del Presidente o di altri dati, non sarà ritenuto valido ai fini dell'Affiliazione.

| Firma e Timbro e Firma (Legale Rappresentante) | Firma e Timbro e Firma (Comitato Periferico) | Data |
|---|---|---|
| | | |