



# Associazione Nazionale di Promozione Sociale e Sportiva EUROSPORT

## DOMANDA DI AFFILIAZIONE

Anno Sportivo 2011 - 2012

Per le richieste di prima affiliazione è necessario allegare alla domanda la copia dello Statuto

### NATURA GIURIDICA ASSOCIAZIONE (barrare le caselle)

|   |  |  |                               |
|---|--|--|-------------------------------|
| Associazione Non Riconosciuta<br><input type="checkbox"/> ANR | Associazione Personalità Giuridica<br><input type="checkbox"/> ASR | Società di Capitali (SpA, srl, cooperativa...)<br><input type="checkbox"/> SOC | Codice affiliazione EUROSPORT |
|---|--|--|-------------------------------|

|               |                               |             |   |   |
|---------------|-------------------------------|-------------|---|---|
| Denominazione | Codice Fiscale (obbligatorio) | Partita IVA | Prima affiliazione <input type="checkbox"/> | Riaffiliazione <input type="checkbox"/> |
|---------------|-------------------------------|-------------|---|---|

### SEDE LEGALE

|                   |     |                       |           |
|-------------------|-----|-----------------------|-----------|
| Indirizzo         | CAP | Comune                | Provincia |
| Prefisso Telefono | Fax | e-mail (obbligatorio) |           |

### RECAPITO CORRISPONDENZA (se diverso dalla sede legale)

|                   |     |        |           |
|-------------------|-----|--------|-----------|
| Presso            |     |        |           |
| Indirizzo         | CAP | Comune | Provincia |
| Prefisso Telefono | Fax | e-mail |           |

### CONSIGLIO DIRETTIVO (riportare minimo tre dirigenti)

|                           |      |         |                    |
|---------------------------|------|---------|--------------------|
| <b>PRESIDENTE</b> Cognome | Nome | Nato a: | il:                |
| Indirizzo                 | CAP  | Comune  | Provincia Telefono |

Codice Fiscale del Presidente

|                                |      |         |                    |
|--------------------------------|------|---------|--------------------|
| <b>VICE PRESIDENTE</b> Cognome | Nome | Nato a: | il:                |
| Indirizzo                      | CAP  | Comune  | Provincia Telefono |

|                            |      |         |                    |
|----------------------------|------|---------|--------------------|
| <b>CONSIGLIERE</b> Cognome | Nome | Nato a: | il:                |
| Indirizzo                  | CAP  | Comune  | Provincia Telefono |

### INFORMAZIONI SULL'ASSOCIAZIONE

|   |  |   |                                       |                                     |
|---|--|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Affiliata solo Eurosport <input type="checkbox"/> | Affiliata anche Federazioni Sportive Nazionali/ Discipline Sportive Associate <input type="checkbox"/> | quali:  |                                       |                                     |
| ATTIVITÀ Monosportiva <input type="checkbox"/>    | Polisportiva <input type="checkbox"/>  | Ricreativa culturale <input type="checkbox"/> | Continuativa <input type="checkbox"/> | Temporanea <input type="checkbox"/> |

### ATTIVITÀ PRATICATE

Il sottoscritto, in qualità di Presidente e Legale Rappresentante dell'Associazione, chiede l'affiliazione a EUROSPORT per l'anno in corso. A tal fine dichiara di accettarne integralmente lo Statuto e i Regolamenti visionabili presso le sedi EUROSPORT e sul sito [www.eurosportitalia.it](http://www.eurosportitalia.it).

|                                   |                          |                            |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Documento Identità del Presidente | Timbro dell'Associazione | Per accettazione Eurosport |
| N°:                               |                          |                            |
| Rilasciato il:                    | Firma del Presidente     |                            |
| Da:                               | Data:                    |                            |

La società/associazione dichiara che gli atleti tesserati sono sottoposti agli accertamenti sanitari previsti dalle vigenti normative di legge e che la relativa certificazione è conservata agli atti della società. La società/associazione esonera EUROSPORT da qualsiasi responsabilità in relazione all'effettuazione delle visite mediche e conservazione della certificazione. Per usufruire della copertura assicurativa, la società/associazione deve compilare la relativa modulistica. La società/associazione dichiara che il proprio statuto è conforme allo statuto ed ai regolamenti di EUROSPORT e, per quanto riguarda le Associazioni Sportive Dilettantistiche, alle norme e direttive del CONI, nonché alla legge 383/2000 e all'art. 90 della legge 289/2002.

Firma del Presidente

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art.13 D.lgs. N.196/2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati personali e sensibili, propri e dei propri associati, di cui all'art.4 comma 1 lett., nonché dell'art.26 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa ed il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti collegati direttamente o indirettamente a EUROSPORT dichiarando a tal fine, sotto la propria esclusiva responsabilità, di aver preventivamente acquisito il consenso dei propri associati al trattamento ed alla diffusione dei predetti dati.

Firma del Presidente