



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 _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il sottoscritto, letta l'informativa pubblicata anche sul sito www.csen.it ed acquisite le informazioni fornite dal C.S.E.N. ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e modalità da trattamento dei dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incarichi nonché sui diritti di accesso ai suoi dati personali forniti con la facoltà di chiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione od opporsi all'invio di comunicazioni promozionali, presta il consenso al trattamento dei dati obbligatori all'esecuzione del servizio richiesto.

Firma _____

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, _____
