MOD. 1/T

CENTRO SPORTIVO ITALIANO

Comitato di _____

CODICE
Comitato ____
Società _____

DOMANDA DI AFFILIAZIONE AL CSI ANNO SOCIALE _____ /_____

Data di presentazione presso il Comitato _____/_____/_____

L'assemblea della ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIETÀ SPORTIVA/CIRCOLO CULTURALE SPORTIVO_____
con sede in _____ *ha deliberato l'affiliazione al Centro Sportivo Italiano accettandone lo Statuto e i regolamenti e impegnandosi a rispettare gli stessi e a garantire il puntuale adempimento degli obblighi di natura associativa ed economica che la Società sportiva si assumerà nei confronti delle strutture del CSI ai vari livelli.*
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 disponibile presso il Comitato territoriale o sul sito internet www.csi-net.it del CSI e autorizza il relativo trattamento dei dati per tutti gli scopi istituzionali e l'inoltro a CONI e CONI SERVIZI SPA. Dichiara inoltre di essere a di essere a conoscenza delle norme sulla tutela sanitaria e delle relative deliberazioni del Consiglio nazionale del CSI. ***L'affiliazione ha validità solo se accompagnata da tutti i documenti necessari (Atto costitutivo, Statuto, Verbale di assemblea elettiva e Documento di riconoscimento del Presidente/Legale rappresentante) e dalla richiesta di tesseramento di almeno 10 tesserati, tra i quali i componenti dell'Organo direttivo (minimo 3 dirigenti maggiorenni) e quindi consegnato al Comitato territoriale competente. Per il riconoscimento ai fini fiscali e l'inserimento all'interno del Registro CONI è necessaria inoltre la presentazione del Codice fiscale e dell'Atto costitutivo registrato presso l'Agenzia delle Entrate.***

Il presidente / Legale rappresentante

_____, lì_____ _____
(firma autografa)

DATI ANAGRAFICI

• Sede legale della Società o Associazione

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Diocesi _____ Codice fiscale/P.I. _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Indirizzo posta elettronica _____

• Indirizzo invio corrispondenza (se diverso dalla sede legale)

c/o _____ Indirizzo _____

Tel/Fax _____ CAP _____ Località _____ Prov. _____

• Natura giuridica

A Associazione sportiva senza personalità giuridica
B Associazione sportiva con personalità giuridica
C Società sportiva di capitali, specificare: SRL / SPA / Cooperativa / Non definita
D Società non avente i requisiti previsti dall'art. 90 della legge 289/02 non iscrivibile al Registro Nazionale CONI delle ASD

Nel caso **A** indicare i dati relativi alla registrazione dell'Atto Costitutivo:

Ufficio Registro di _____ Estremi registrazione _____

Nei casi **B** e **C** indicare i dati del Notaio relativi alla registrazione dell'Atto costitutivo della Società:

Notaio: Cognome _____ Nome _____ Distretto _____ Num. Rep. Notarile _____

Società costituita il _____/_____/_____ iscritta al CSI dal _____/_____/_____

Data adeguamento statuto sociale ai sensi dell'art. 90 della legge 289/02 _____/_____/_____

1. DISCIPLINE E ATTIVITÀ SPORTIVE

NEL CSI (codice)	MASCHILE/FEMMINILE ENTRAMBI			ANCHE NELLE FEDERAZIONI	
	M	F	E	SI	NO
	M	F	E	SI	NO
	M	F	E	SI	NO
	M	F	E	SI	NO
	M	F	E	SI	NO
	M	F	E	SI	NO
	M	F	E	SI	NO
	M	F	E	SI	NO
	M	F	E	SI	NO
	M	F	E	SI	NO
	M	F	E	SI	NO
	M	F	E	SI	NO

COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

Estratto del verbale dell'Assemblea dei soci del _____/_____/_____

INCARICO	COGNOME E NOME
PRESIDENTE Legale rappresentante	
VICEPRESIDENTE	
VICEPRESIDENTE	
SACERDOTE CONSULENTE	
SEGRETARIO	
AMMINISTRATORE	
RESPONSABILE TECNICO	
RESPONSABILE TECNICO	
RESPONSABILE TECNICO	
RESPONSABILE FORMAZIONE	
CONSIGLIERE	
CONSIGLIERE	
CONSIGLIERE	
CONSIGLIERE	

2. SVOLGE ATTIVITÀ CULTURALE E/O DI TEMPO LIBERO

1. con continuità
2. saltuariamente
3. non praticata

3. AMBITO DELL'ATTIVITÀ

1. parrocchia
2. oratorio
3. collegio
4. scuola
5. circolo
6. azienda
7. bar
8. gruppo spontaneo
9. altro, specificare

_____

Dati e recapiti del Presidente società da compilare con cura:

Codice fiscale _____ Tel. abitazione_____ Tel. ufficio_____ Tel. cellulare_____

Email _____ Indirizzo corrisp. _____