



Ente Europeo di promozione Sportiva  
Ente Europeo a carattere Assistenziale  
Ente Europeo di promozione Sociale  
Ente Europeo di Difesa Ambientale

## Sport Nazionale

Via Sebastiano Ziani 6 - 000136 ROMA  
DA INVIARE A: C.P. 6 Mestre 8 - 30170 Mestre VE

Anticipare per fax al n° 0623328443  
unitamente alla copia del versamento

Al Sig. Presidente Nazionale, il sottoscritto, nella propria qualità di Presidente dell'Associazione :

Nome dell'Associazione				Codice CNSFIAMMA	
Con sede sociale nella località di		C.A.P.	Provincia	C.F. o P.IVA	
Indirizzo completo			N°	Telefono	Fax
Sito Internet WWW.			MAIL		
Statuto registrato presso L'Ufficio Registro di: o		n° di registrazione		NOME DEL TECNICO CHE SOVRINTENDE L'ATTIVITÀ	
Data gg/mm/anno di 1ª costituzione	Data gg/mm/anno di eventuale modifica statutaria per adeguare lo statuto alla legge 289 art. 90 del 27/12/2002				
Numero Soci	Numero Dirigenti	Numero Tecnici	Numero Atleti	NUMERO TOTALE	

**ATTENZIONE: Codice Fiscale o P.IVA sono obbligatori - si invita a scrivere in stampatello e con bella grafia**

chiede la  AFFILIAZIONE  RIAFFILIAZIONE per l'anno 2012. L'Associazione è affiliata dall'anno \_\_\_\_\_.

**chiede inoltre che tutta la corrispondenza venga inviata al seguente indirizzo (da compilare solo se diverso dalla Sede Sociale) :**

Nome dell'Associazione		Presso			
Località		C.A.P.	Provincia		
Indirizzo completo		N°	Telefono	Fax	

Con la presente domanda il sottoscritto Presidente, il Consiglio Direttivo e i soci tutti, si impegnano a condividere, far propri, divulgare e rispettare, nell'ambito della propria Associazione e nella società civile, i Principi Ideali, lo Statuto, il Regolamento Organico ed ogni altra norma emanata dagli Organi Nazionali di SPORT NAZIONALE

S'informa che la composizione, per l'anno in corso, del **Consiglio Direttivo** della nostra Associazione è la seguente:

	Indirizzo completo	Località	Prov.	Telefono
Presidente				
Data e luogo di nascita del presidente	C.F. del presidente	Mail personale del presidente		
Segretario				
Membro				
Membro				
Membro				

Si informa che l'Associazione fa parte o aderisce o è iscritta anche ad altro Enti o Federazioni o Associazioni o Altri Organismi Nazionali:

Indicare Sigla e Nome per Esteso
Indicare Sigla e Nome per Esteso

i cui principi non sono in contrasto con SPORT NAZIONALE inoltre l'Associazione è apolitica, apolitica e senza fini di lucro.

Attività praticate	Non Federale	N° codice Federale	Eventuali Categorie Campionati
Indirizzo civico dove viene svolta l'attività:			

Il sottoscritto Presidente dell'Associazione, dichiara di aver ricevuto, in base alla L.196/03 (legge sulla privacy), informativa circa il trattamento dei dati personali ivi indicati, ed autorizza SPORT NAZIONALE al trattamento degli stessi, esclusivamente per i fini interni ed istituzionali dell'Ente.

Timbro e Firma del Presidente

luogo e data .....

dell'Associazione .....

Per ratifica del Presidente Nazionale SPORT NAZIONALE

**AFFILIAZIONE COMPRESA DI COPERTURA ASSICURATIVA  
RTC FINO a 1.550.000,00 €**



Ente Assistenziale  
riconosciuto dal  
Ministero dell'INTERNO

Decreto Min. Interno n. 559/C15693/12000.A.82 del 6.7.86