



Comitato di \_\_\_\_\_

CODICE

DOMANDA DI AFFILIAZIONE AL CSI ANNO SOCIALE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Comitato \_\_\_\_\_

Data di presentazione presso il Comitato \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_

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](http://www.csi-net.it) della Presidenza nazionale e autorizza il relativo trattamento dei dati per scopi istituzionali e l'inoltro a CONI e CONI SERVIZI SPA.

Il presidente

(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<br>(codice)                                                        | MASCILE/FEMMINILE<br>ENTRAMBI |                            |                            | ANCHE NELLE<br>FEDERAZIONI  |                             |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M    | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M    | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M    | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M    | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M    | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M    | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M    | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M    | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M    | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> 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. \_\_\_\_\_