



Associazione Nazionale di Promozione Sociale e Sportiva EUROSPORT

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

2020-21

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

NATURA GIURIDICA ASSOCIAZIONE (barrare le caselle)

Associazione Non Riconosciuta <input type="checkbox"/> ANR	Associazione Personalità Giuridica <input type="checkbox"/> ASR	Società di Capitali (SpA, srl, cooperativa...) <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)

PRESIDENTE Cognome	Nome	Nato a:	il:
---------------------------	------	---------	-----

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia	Telefono
-----------	-----	--------	-----------	----------

VICE PRESIDENTE Cognome	Nome	Nato a:	il:
--------------------------------	------	---------	-----

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia	Telefono
-----------	-----	--------	-----------	----------

CONSIGLIERE 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"/>
---	--

ATTIVITÀ PRATICA	Monosportiva <input type="checkbox"/>	Polisportiva <input type="checkbox"/>	Ricreativa culturale <input type="checkbox"/>	Continuativa <input type="checkbox"/>	Temporanea <input type="checkbox"/>
------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---	---------------------------------------	-------------------------------------

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.

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

Con la presente affiliazione si richiede inoltre ai sensi dell' art. 5 del D.M. n. 471/2001, l'iscrizione al Registro nazionale delle associazioni di promozione sociale di cui alla Legge n. 383/2000 e le certificazioni di nulla osta per la somministrazione di alimentie e bevande secondo la normativa vigente.

Firma del Presidente

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi Reg. Ue 679/2016 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati comuni e particolari, propri e dei propri associati, 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