# C.S.A.In.

*Centri Sportivi Aziendali e Industriali*

Viale dell'Astronomia, 30 - 00144 Roma

C.S.A.IN.

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI ai sensi dell'art. 31, 3° comma, D.P.R. 530/1974. Ente di Assistenza Sociale riconosciuto dal Ministero dell'Interno con DM n° 1067/0/12000A(71) del 29/11/1979

*Domanda di:* ☐ Affiliazione ☐ Riaffiliazione per l'anno.....

| Denominazione del Sodalizio | | Codice Sodalizio |
|---|---|---|
| A.S.D. | | |

| Sede Legale | C.A.P. | Comune | Provincia |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Prefisso e n° Tel. | Fax | E-mail | Codice fiscale |
|---|---|---|---|
| / | | | |

**Recapito corrispondenza (se l'indirizzo è diverso dalla sede legale)**

| Presso: | Indirizzo (Via, Numero, Cap, Comune, Provincia) | Prefisso e n° di Tel. | Fax |
|---|---|---|---|
| | | / | / |

**Il Consiglio Direttivo del Sodalizio per l'anno in corso è così formato**

| Presidente | Indirizzo (Via, Numero, Cap, Comune, Provincia) |
|---|---|
| | |

Vice Presidente ..... Segretario .....

Consigliere..... Consigliere.....

Consigliere..... Consigliere.....

Consigliere..... Medico Sociale .....

**Discipline Sportive - barrare quelle svolte dal Sodalizio**

| Sezioni Specialistiche | |
|---|---|
| Ciclismo - denominato "UDACE-C.S.A.IN." | ☐ |
| Pesca - denominata " ENALPASCA" | ☐ |
| ALTRO | ☐ |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Alpinismo | ☐ | Danza sportiva | ☐ | Pallanuoto | ☐ |
| Arrampicata Sportiva | ☐ | Disabili | ☐ | Pallapugno | ☐ |
| *Arti Marziali:* | | Equitazione | ☐ | Palla Tamburello | ☐ |
| Judo ☐ | Ju-Jitsu ☐ | Football Americano | ☐ | Pallavolo | ☐ |
| Karate ☐ | Wushu Kung fu ☐ | Freccette | ☐ | Pattinaggio | ☐ |
| Kendo ☐ | Taekwondo ☐ | *Ginnastica & Fitness:* | | Rugby | ☐ |
| Atletica leggera | ☐ | Artistica ☐ | Aerobica ☐ | Scacchi | ☐ |
| Attività subacquee | ☐ | Ritmica ☐ | Ciclobike ☐ | Scherma | ☐ |
| Badminton | ☐ | | Hip-hop ☐ | Speleologia | ☐ |
| Baseball - Softball | ☐ | | Fitbox ☐ | Squash | ☐ |
| Biliardo | ☐ | | Step ☐ | Sport invernali | ☐ |
| Birilli | ☐ | | Total body power ☐ | Surfing | ☐ |
| Bocce | ☐ | Golf | ☐ | Tennis | ☐ |
| Bowling | ☐ | Handball | ☐ | Tennistavolo | ☐ |
| Bridge | ☐ | Hockey | ☐ | Tiro a segno | ☐ |
| Calcio | ☐ | Nuoto | ☐ | Tiro a volo | ☐ |
| Calcio a 5 m. f. | ☐ | Orientamento | ☐ | Tiro con l'arco | ☐ |
| Canoa - Kayak | ☐ | Pallacanestro | ☐ | Vela | ☐ |
| Cultura fisica - lotta - pesi | ☐ | Pallamano | ☐ | ALTRO | ☐ |
| Dama | ☐ | (specificare): | | | |

**L'attività è svolta:**

| | | |
|---|---|---|
| All'interno dell'Associazione | Si ☐ | No ☐ |
| Con altre Associazioni C.S.A.In. | Si ☐ | No ☐ |
| Con E.P.S. | Si ☐ | No ☐ |
| Con Federazioni CONI | Si ☐ | No ☐ |

**Il Sodalizio svolge attività:**

Monosportiva ☐ Polisportiva ☐

| *Dispone di impianti* | *Proprietà* | *Gestione affitto* |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Somministrazione**

Si ☐ No ☐

**Altre attività del Sodalizio:**

| Formative | |
|---|---|
| *Corsi per Tecnici* | n° |
| *Corsi per praticanti* | n° |
| ALTRO | |

Data.....

Timbro
Visto di accettazione
Comitato Provinciale

**Il Sodalizio nell'anno precedente ha registrato i seguenti tesserati:**

Totale Soci n°..... di cui: Atleti n°..... Tecnici n°..... Tesserati anche alle Federazioni Sportive Nazionali e Discipline Associate Coni n°.....

Il Presidente in caso di assenza o impedimento delega il Sig.....che firmerà come segue.....

Il Presidente del Sodalizio è responsabile della certificazione di idoneità all'attività sportiva agonistica e non ai sensi della normativa sulla tutela sanitaria prevista dalla vigente legislazione ed è a conoscenza delle coperture e delle esclusioni previste dalla polizza assicurativa.

Il Presidente dichiara di accettare lo statuto ed il regolamento dell'Ente.

Il Presidente della Società Sportiva suddetta, preso atto della nota informativa resa ai sensi dell'art. 13 del DL n° 196/2003, accorda il consenso affinché i propri dati personali e quelli dei componenti il consiglio direttivo del sodalizio (per i quali si curerà di acquisire il consenso scritto da custodire presso la segreteria sociale) possono essere trattati per gli scopi indicati nella suddetta nota informativa ed essere oggetto di comunicazione ai sensi e per le finalità dichiarate.

Il Presidente (firma).....

Data..... Tipo..... N°.....