

**CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**

Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto dal C.O.N.I. - D-Lgs n 242 del 23/07/1999 (Delibera C.N CONI n. 1224 del 15/02/02)  
 Ente Nazionale con Finalità Assistenziali Riconosciuto dal Ministero Dell'Interno (D.M. 559/C. 3206. 101 del 29 febbraio 1992)  
 Associazione di Promozione Sociale - Iscriz.n 77 reg Naz Ministero del laovro e Politiche Sociali legge 7-12-2000 n.383

**DOMANDA DI AFFILIAZIONE**

NUOVA\*  RINNOVO\*\*

**PROVENIENZA**

- Com. Prov. \_\_\_\_\_  
 Com. Reg. \_\_\_\_\_  
 **Com. Settore Sport Outdoor**

N° COD\*.....

*CODICE DI AFFILIAZIONE  
 riservato alla sede centrale*

- Skyrunning /Trail / Multisport / Survival Sports

<b>DENOMINAZIONE ASD:</b>		
ACRONIMO / SIGLA:		
APPARTENENTE A GRUPPO SPORTIVO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO POLISPORTIVA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
E' COSTITUITA COME: (Barrare una sola)	<input type="checkbox"/> <b>Ass. Sportiva Dilettantistica</b> (Art. 90 - L. 289/2002) <input type="checkbox"/> Ass. Sportiva Dil. con pers. Giuridica (Art. 90 - L. 289/2002) <input type="checkbox"/> Soc. Sportiva Dilettantistica (Art. 90 - L. 289/2002)	<input type="checkbox"/> Ass. di Promozione Sociale (L. 383/2000) <input type="checkbox"/> Associazione Culturale <input type="checkbox"/> Altro .....
<b>Codice Fiscale o Partita IVA:</b>		Sito: www.
Recapito per corrispondenza		

**Il Legale Rappresentante del ASD**

<b>Cognome</b>					<b>Nome</b>				
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita				Luogo di Nascita				
Provincia di Nascita			<b>Codice Fiscale</b>						
Residenza - via				N°	Comune				
Provincia	CAP	Tel Abitazione			Tel Ufficio				
Cellulare	e-mail								

**CHIEDE L'AFFILIAZIONE CSEN ANNO 2013**

Il Sottoscritto dichiara che l'associazione o società che rappresenta si impegna a rispettare quanto previsto dallo Statuto e dai Regolamenti del CSEN- consultabili sul sito [www.csen.it](http://www.csen.it) e di consentire, ai sensi del DL 196 del 30/6/2003 (riservatezza dati personali) , al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Chiede per il tramite del CSEN l'iscrizione al REGISTRO NAZIONALE ASD/SSD e, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/200, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, dichiara quanto segue in merito all'associazione/società sportiva dilettantistica. Si dichiara che l'atto costitutivo e statuto sono conformi alle vigenti norme di legge e disposizioni regolamentari.

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Sede Legale**

Via/Piazza				N°	Comune		CAP
Regione	Provincia			Località			
Telefono	Fax			e-mail			

**Dati Atto Costitutivo**

<b>Tipo Forma costituzionale</b>	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA REGISTRATA	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA AUTENTICATA	<input type="checkbox"/> ATTO PUBBLICO
Data Costituzione	Nome/Cognome Notaio	Distretto Notaio		
N°. Ordine e rep. Notarile	Ufficio del registro di (ultimo statuto)	Estremi registrazione		
N°. Registro persone giuridiche	Numero reg. Imprese	Camera di Commercio		



**Possesso requisiti statuto ex art. 90 legge 289/2002 ed ex del. del consiglio nazionale CONI del 15/07/2004 n° 1273**

**Dichiara altresì:**

che – a far data dal ..... - nello statuto sono espressamente previsti, oltre alla sede legale:

- a) La denominazione; (art. nr )
- b) L'oggetto sociale con riferimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche, compresa l'attività didattica (art. ....);
- c) L'attribuzione della rappresentanza legale dell'associazione (art. ....);
- d) L'assenza di fini di lucro e la previsione che i proventi delle attività non possono, in

nessun caso, essere divisi fra gli associati, anche in forme indirette (art. ....);

- e) Le norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di uguaglianza dei diritti di tutti gli associati, con la previsione dell'elettività delle cariche sociali, fatte salve le società sportive dilettantistiche che assumono la forma di società di capitali o cooperative per le quali si applicano le disposizioni del codice civile (art. ....);
- f) L'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari, nonché le modalità di

approvazione degli stessi da parte degli organi statutari (art. ....);

- g) Le modalità di scioglimento dell'associazione (art. ....);
- h) L'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento delle società e delle associazioni (art. ....);

che – a far data dal ..... - nello statuto è espressamente previsto, in osservanza della Delibera del Consiglio Nazionale CONI, l'obbligo di conformarsi alle norme ed alle direttive del CONI nonché allo Statuto ed ai regolamenti di CSEN.

**Dati Amministratori**

Dichiara che i propri amministratori non ricoprono la medesima carica in altre società o ASD nell'ambito della medesima federazione sportiva o disciplina associata se riconosciuto dal CONI, ovvero nell'ambito della medesima disciplina facente capo ad un ente di promozione sportiva.

<b>Discipline praticate con il CSEN:</b>	<input type="checkbox"/> skyrunning/trial running	NB possono essere barrate tutte le caselle o una sola
	<input type="checkbox"/> survival sportivo, outdoor multisport	
	<input type="checkbox"/> hiking /outdoor walking/trekking	
	<input type="checkbox"/> altri sport :	

**Dati Impianti** (solo per Campi Acrobatici, Centri Eco-Fitness®, Palestre)

Nome Impianto		Comune	
Indirizzo		N°	CAP
Regione	Provincia		
Nome Impianto 2		Comune	
Indirizzo		N°	CAP
Regione	Provincia		

**NON** UTILIZZA IMPIANTI

LUOGO ..... DATA ..... FIRMA .....

**Dati documenti** (inserire solo i dati – gli allegati vanno tenuti a disposizione - c/o Comitato FSA)

Numero Documento di Identità del Presidente  
Tipo ..... N° ..... rilasciato il .....

X Copia Atto Costitutivo e Statuto conformi

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.** Il sottoscritto – ai sensi e per gli effetti di cui alla legge a tutela della privacy (DLgs 196/2003) – presta al CSEN il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito internet [www.csen.it](http://www.csen.it) ed esposta presso la sede del Comitato. Si dichiara inoltre che il sodalizio è a conoscenza della convenzione assicurativa stipulata dal CSEN con primaria compagnia per la copertura degli infortuni sportivi

LUOGO ..... DATA ..... FIRMA .....

**N.B. IL CSEN EFFETTUERA' L'ISCRIZIONE AL REGISTRO ASD/SSD SOLO SE L'ASD/SSD E' IN REGOLA CON LA DOCUMENTAZIONE.**

La procedura si intende completata con versamento quota associativa annuale alla delegazione FSA e la stampa del certificato del certificato (<http://registrosocietasportive.coni.it/>) - **Dati bonifico: FSA – Banca Sella IBAN: IT 11 P 03268 22300 000878287800**

RISERVATO AL COMITATO:

**Registro CSEN/CONI in data** ..... Segreteria FSA .....

**Inviare** via posta o **mail** a: FSA - via Mentegazzi 34 - 13900 Biella. Tel/fax 015-252 2941 [info@federationservice.com](mailto:info@federationservice.com)  
**No RACC- RR**

