



SPAZIO LIBERO

Associazione Sportiva Dilettantistica Polisettoriale aderente e convenzionata Csen



DOMANDA ASSOCIATIVA - AFFILIAZIONE

BARRARE LA VOCE DI IDENTIFICAZIONE

<input type="checkbox"/> Associazione Sportiva Dilettantistica	<input type="checkbox"/> Associazione di Promozione Sociale
<input type="checkbox"/> Associazione Sportiva Dil. con pers. giuridica	<input type="checkbox"/> Associazione Culturale
<input type="checkbox"/> Società Sportiva Dilettantistica	<input type="checkbox"/> Altro _____

DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
RECAPITO PER CORRISPONDENZA	
COMUNE	PROV.
CAP	TEL.
E-MAIL	CELL.
C.F. / P.IVA	FAX

Affiliato a Federazione Sportiva Nazionale No Si quale

Attività sportive praticate:

.....
.....

CONSIGLIO DIRETTIVO

Presidente Cognome e Nome

Indirizzo:.....

VicePresidente Cognome e Nome

Indirizzo:.....

Segretario Cognome e Nome

Indirizzo:.....

Chiede di poter essere affiliato all'associazione SPAZIO LIBERO

Dichiaro di accettare lo statuto ed i regolamenti dell'associazione e di consentire, ai sensi della legge 675/96 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Sono a conoscenza che le comunicazioni relative alla vita sociale, assemblee ordinarie o straordinarie saranno convocate tramite pubblicazione sul sito dell'associazione (www.centrospaziolibero.it) o altro nuovo indirizzo web.

..... li

Il Presidente

.....

.....