

Ente Sportivo Promozionale Lombardo  
Riconoscimento CONI Lombardia con Delibera n. 02/04 del 17.03.2004

L'Associazione Sportiva Dilettantistica \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ chiede la riaffiliazione per l'anno sportivo 2010/2011 all'Ente di Promozione Sportiva Regionale SportPadania 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 di SportPadania ai vari livelli.

Codice Fiscale / P. IVA

<b>Sede Legale</b>			
Indirizzo	<input style="width: 95%;" type="text"/>	CAP	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Comune	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Prov	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefono	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Fax	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		e-mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Polisportiva   Monosportiva (specificare disciplina)

**Rappresentante Legale / Dirigenti**

<b>Presidente</b>			
Cognome	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Data di nascita	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Luogo di nascita	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Indirizzo	<input style="width: 95%;" type="text"/>	CAP	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Comune	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Prov	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Tel.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		e-mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Assicurazione	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G	Sport	<input style="width: 95%;" type="text"/>

<b>VicePresidente</b>			
Cognome	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Data di nascita	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Luogo di nascita	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Indirizzo	<input style="width: 95%;" type="text"/>	CAP	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Comune	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Prov	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Tel.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		e-mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Assicurazione	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G	Sport	<input style="width: 95%;" type="text"/>

(specificare se consigliere, segretario, tesoriere, ecc.)			
Cognome	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Data di nascita	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Luogo di nascita	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Indirizzo	<input style="width: 95%;" type="text"/>	CAP	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Comune	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Prov	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Tel.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		e-mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Assicurazione	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	Sport	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Si dichiara di aver avuto le informazioni di cui all'art.10 della legge 31.12.1996 n°675, circa la tutela delle persone o di altri soggetti sensibili rispetto al trattamento dei dati personali e ne autorizzo l'uso per le finalità strettamente inerenti l'attività di SportPadania nei suoi vari livelli.

Data  Firma del Presidente