



## 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*

**- Outdoor Running, Trail Running, Skyrunning, Ultra - Survival Sports, Winter & Water multisport**

<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. di Promozione Sociale (L. 383/2000) <input type="checkbox"/> Ass. Sportiva Dil. con pers. Giuridica (Art. 90 - L. 289/2002) <input type="checkbox"/> Associazione Culturale <input type="checkbox"/> Soc. Sportiva Dilettantistica (Art. 90 - L. 289/2002) <input type="checkbox"/> Altro .....
Codice Fiscale o Partita IVA:	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 Stagione 2017-2018

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 presso i Comitati CSEN e quanto previsto dall'ordinamento sportivo.  
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.

LUOGO ..... DATA ..... settembre 2017      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		Numero reg. Imprese		Camera di Commercio

giuridiche					
------------	--	--	--	--	--

**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 - CSEN OUTDOOR)**

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

**X Copia Atto Costitutivo e Statuto conformi**

<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.</b> 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 <a href="http://www.csen.it">www.csen.it</a> 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 effettua l'iscrizione al registro CONI solo se l'ASD risulta in regola con statuto, codice fiscale e documentazione presidente da allegare. 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: FOR – Banca Sella IBAN: IT 50 G 03268 22300 052914799750**

RISERVATO AL COMITATO:

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

**Inviare via email** a: FSA - via Montegazzi 34 - 13900 Biella. Tel/fax 015-252 2941 [info@federationservice.com](mailto:info@federationservice.com)