



Ente di Promozione Sportiva
riconosciuto dal Coni
con delibera C.N. 13/4/1984
Art. 31 del D.P.R. 2/8/1974 n.530



Ente Nazionale con finalità assistenziali
RICONOSCIMENTO MINISTERO
DELL'INTERNO 10 marzo 1989
D.M. n. 559/C. 5876 12000.A. (94)



ADERENTE
MOVIMENTO SOCIO
POPOLARE EUROPEO



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Iscrizione al Registro Nazionale delle
Associazioni di Promozione Sociale
n. 59 del 21 novembre 2002



ADERENTE
MOVIMENTO DEPORTIVO
POPOLARE INTERNAZIONALE



PATROCINIO DEL MINISTERO
DELLA DIFESA
per manifestazioni Sportive
7 novembre 2013 n.0041365



Federation for the Associations
of the European Capitals
and Cities of Sport



TAFISA
The Association for International
Sport for All

Associazione di Volontariato
Dipartimento Protezione Civile
Presidenza del Consiglio Ministri
Prot. n. 82737 - 4.1.29 - 2/6/95

MSP PRATO - MODULO TESSERAMENTO

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome		Nome		In qualità di Presidente/ Rappresentante dell'Associazione, Società, B.A.S.:					
Denominazione				Codice Affiliazione MSP Italia n.					

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	VIA / PIAZZA e N.	CITTA'	CODICE FISCALE	DISCIPLINA/RUOLO
1						☐ C5 ☐ C7 ☐ DIR.
2						☐ C5 ☐ C7 ☐ DIR.
3						☐ C5 ☐ C7 ☐ DIR.
4						☐ C5 ☐ C7 ☐ DIR.
5						☐ C5 ☐ C7 ☐ DIR.
6						☐ C5 ☐ C7 ☐ DIR.
7						☐ C5 ☐ C7 ☐ DIR.
8						☐ C5 ☐ C7 ☐ DIR.
9						☐ C5 ☐ C7 ☐ DIR.
10						☐ C5 ☐ C7 ☐ DIR.

Il sottoscritto, in qualità di Presidente/Responsabile della B.A.S., chiede il tesseramento a MSP Italia, per la stagione sportiva 2026/2027, dei soggetti sopra indicati e dichiara, sotto la propria responsabilità, l'esattezza dei trasmessi e di aver acquisito dagli interessati, nonché per i minorenni da chi esercita la responsabilità genitoriale, quanto necessario per il tesseramento.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara: che i dati trasmessi sono esatti e corrispondono alle persone indicate; di avere acquisito da ciascun interessato la richiesta o l'autorizzazione necessaria al tesseramento e di conservarne idonea documentazione; di avere informato gli interessati delle condizioni del tesseramento e dell'operatività della copertura assicurativa secondo le condizioni, i massimali, le franchigie e le esclusioni della polizza vigente; che agli interessati è stata resa o messa a disposizione l'informativa sul trattamento dei dati personali e che i dati sono stati raccolti e trasmessi lecitamente; che, per gli atleti soggetti all'obbligo di certificazione sanitaria, l'affiliata ha acquisito la certificazione richiesta per l'attività praticata, ne ha verificato la validità e ne cura la conservazione; che, per i tesserati minorenni, è stata preventivamente acquisita l'autorizzazione del genitore esercente la responsabilità genitoriale o di chi ne fa legalmente le veci; di impegnarsi al pagamento delle relative quote di tesseramento secondo gli importi e le modalità comunicati dal Comitato.

LUOGO _____

DATA _____

FIRMA _____