



MODULO per il TESSERAMENTO al M.S.P. Italia dei SOCI ORDINARI/DIRIGENTI/TECNICI e GIUDICI

Via Cristoforo Colombo, 436 - 00145 ROMA - Tel 06.54.33.444 - Fax 06.54.14.100

Web: www.msptalia.it - e-mail: info@msptalia.it



MOVIMENTO DEPORTIVO
POPULAR INTERNACIONAL
Ente de Promoción Deportiva
Madrid



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.599/c. 3576 12000. A.(94)



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



Ministero del Lavoro
Associazione
di Promozione Sociale
D.M.21/11/2002



Ministero dell'Ambiente
Associazione di Protezione Ambientale
Decreto n. DEC/RAS/479/04
del 2/4/2004

Il presente modulo deve essere inviato a mezzo raccomandata al Comitato Periferico M.S.P. Competente per territorio

Società _____

Regione _____

Codice Società MSP _____ Anno Tess.to 20 ____/20 ____

Comune _____ Prov. _____

Assicurazione richiesta (per tutti i tesserati elencati)

Base si no

Integrativa si no

Giornaliera si no

TESSERAMENTO SOCI
"come dichiarato nella Domanda di Affiliazione"
 Gestione Anno SO (1/1 - 31/12)
 Gestione Anno SP (1/9 - 31/8)

N° TESSERA	Cognome e nome (1)	Data di nascita	Luogo di nascita	Sesso	Qualifica (2)	Sport (3)	Residenza		
							Indirizzo	C.A.P.	Comune
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Il presidente della Società dichiara sotto la propria responsabilità che tutti gli atleti, giudici, tecnici e dirigenti tesserati con propria Società partecipano alle attività sportive ed alle manifestazioni organizzate dal MSP Italia in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzate in forma dilettantistica e di svago. Dichiara altresì che tutti i tesserati si impegnano a non richiedere il risarcimento dei danni al MSP Italia per infortuni non rimborsati dalla società di assicurazione.
Il sottoscritto Presidente della Società, dichiara, inoltre in base al consenso scritto validamente prestato da parte dei propri soci, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675-676 del 31/12/96 e successive modificazioni, di autorizzare il MSP Italia ad utilizzare e gestire, per i suoi fini istituzionali, i nominativi dei propri soci tesserati ai sensi della legge n.675-676 del 31/12/96.

NOTA BENE:

A. L'assicurazione opera solo dopo il regolare pagamento del premio.

B. Non inserire i nominativi dei Dirigenti già indicati nella domanda di affiliazione.

(1) Compilare separatamente i moduli di tesseramento dei dirigenti/tecnici e giudici da quelli dei soci ordinari.

(2) Indicare: AT Atleta; TE Tecnico; AA Giudice/Arbitro; SO Socio; DS Direttore Sportivo; ME Medico Sportivo; DI Dirigente.

(3) Per ogni nominativo trascrivere i codici, o i numeri, indicati sul retro, di ogni attività svolta con il MSP.

Il Presidente della Società dichiara che tutti i tesserati sopra elencati sono in possesso della certificazione medica per l'attività sportiva praticata.

Data di presentazione ____/____/____ Firma _____

**IL PRESENTE MODULO SPROVVISTO DELLA FIRMA DEL PRESIDENTE
NON SARA' RITENUTO VALIDO AI FINI DEL TESSERAMENTO**

Ricevuto dal Comitato MSP _____

Data ____/____/____ Firma e Timbro _____

Data Scadenza Tesseramento _____

La prima copia è di competenza del MSP Nazionale, la seconda del MSP Regionale, la terza del MSP Provinciale e la quarta dovrà essere restituita alla Società affiliata.