



# 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.mspitalia.it - e-mail : mspitalia@tiscali.it



MOVIMENTO DEPORTIVO  
POPULAR INTERNACIONAL  
Ente de Promoción Deportiva  
Madrid



ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA  
RICONOSCIUTO DAL CONI  
con delibera CN 134/1984  
Art. 31 del DPR 28/1/1974 n. 530



Ente Nazionale con finalità assistenziali  
RICONOSCIMENTO MINISTERO  
DELL'INTERNO 10 marzo 1989  
D.M. n. 596/ 5876 13000 A/04)



Associazione di Volontariato  
Dipartimento di Protezione Civile  
Presidenza del Consiglio Ministri  
Prot. n. 82737-41.29-2695



Ministero del Lavoro  
Associazione  
di Protezione Sociale  
DM2/1/1/2002



Ministero dell'Ambiente  
Associazione di Protezione Ambientale  
Decreto n. DEC/RAS/47904  
del 2/4/2004

Regione \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_

Codice Società MSP \_\_\_\_\_ Anno Tess.to 20\_\_/20\_\_

Assicurazione richiesta ( per tutti i tesserati elencati ) \_\_\_\_\_

Base si / no \_\_\_\_\_

Integrativa si / no \_\_\_\_\_

Giornaliera si / no \_\_\_\_\_

**TESSERAMENTO SOCI**

"come dichiarato della Domanda di Affiliazione"

Gestione Anno So

Gestione Anno Sp

N° Tesserata	Cognome e nome ( 1 )	Data di nascita	Sesso	Qualifica	Sport	Residenza
						Indirizzo ( via/piazza - 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 tesserati con la propria società parteciperanno 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 impegneranno 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 presentato 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 \_\_\_\_\_

Ricevuto dal Comitato MSP

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data Scadenza Tesseramento \_\_\_\_\_

