



ENTE NAZIONALE SPORTIVO ITALIANO

Sede Legale: Piazza delle Crociate, 2 - 00162 ROMA
Tel. 06 64220823 - Fax 06 64012334 - info 334 9734628
www.ensi.it - e-mail: info@ensi.it

Sede Estera: 43 - Rue des Eglises - 1060 - Bruxelles (Belgique)

DOMANDA DI RIAFFILIAZIONE ANNO _____

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ENSI (CIRCOLO) | <input type="checkbox"/> CONSUMATORI | <input type="checkbox"/> ENTE |
| <input type="checkbox"/> ASS. PROMOZ. SOCIALE | <input type="checkbox"/> SPORT PARALIMPICO | <input type="checkbox"/> ENSITOUR |
| <input type="checkbox"/> ASS. VOLONTARIATO | <input type="checkbox"/> PATRONATO | <input type="checkbox"/> SOC. SPORTIVA |

DESTINAZIONE _____ _____ IL PRESIDENTE _____

COMUNE _____ _____ nato a _____ il _____

P.I. o C.F. _____ _____

C.A.P. _____ _____

REGIONE _____ _____

Cod. Num. Ensi _____ _____

Tel. - fax - e-mail _____ _____

Il sottoscritto presidente DICHIARA di accettare lo statuto e/i regolamenti dell'E.N.S.I., che non è affiliato ad altro ENTE di promozione sportiva, che tutti i tesserati sono in possesso della idonea certificazione medica e che nell'anno precedente non sono avvenuti cambiamenti dirigenziali o sociali, per questo,

CHIEDE

la RIAFFILIAZIONE de _____ ;

_____ li, _____ ;

IL PRESIDENTE

Timbro e firma della società

La Giunta Nazionale dell'ENSI ratifica la richiesta di RIAFFILIAZIONE della società Ensi.

Roma, li _____

Ente Nazionale Sportivo Italiano
Nazionale

Segretario

VISTO COMITATO REGIONALE

VISTO COMITATO PROVINCIALE