



ENAC – Ente nazionale Attività Culturali

Associazione nazionale di promozione sociale

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

<input type="checkbox"/> Prima affiliazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	COD.*	ANNO:*
<input type="checkbox"/> Associazione sportiva		
<input type="checkbox"/> Associazione culturale		
<input type="checkbox"/> Altro		

Denominazione _____ Indirizzo _____
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
TEL. _____ E-mail _____ C.F./P.I. _____
Anno di costituzione _____

Attività praticate:

- Sportiva _____
 Tempo libero _____

Consiglio direttivo

Presidente _____ Via _____ Tel. _____
Vice presidente _____ Via _____ Tel. _____
Segretario _____ Via _____ Tel. _____
Tesoriere _____ Via _____ Tel. _____

Ai sensi della legge 675/96 si autorizza il trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. I dati saranno utilizzati unicamente nelle comunicazioni ad istituzioni pubbliche, Compagnie di assicurazione e per l'invio di corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati.

Presidente: Documento di riconoscimento Carta Identità Patente Auto N. _____

Rilasciato da _____ di _____ in data _____

IL PRESIDENTE

_____ li _____

Ratifica da parte della direzione nazionale E.N.A.C.*

Si ratifica l'affiliazione per l'annualità in corso

IL PRESIDENTE NAZIONALE

Bologna, _____

I riquadri contrassegnati dall'asterisco (*) non devono essere compilati.