



# 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



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)

- A1. Violet Card
- A2. Orange Card
- B. Red Card
- C. Violet Card Daily
- A3. Green Card Motor
- A3. Green Card 1° opt
- A3. Green Card 2° opt

**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 la 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 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 sulla protezione dei dati personali e successive modificazioni, di autorizzare il MSP Italia ad utilizzare e gestire per i suoi fini istituzionali i nominativi da parte dei propri Soci Tesserati.

**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 Italia.
- (4) Tesserati di copertura B: dirigenti, funzionari, impiegati, allenatori, istruttori, giudici e/o ufficiali di gara, cronometristi preposti e/o designati alle attività tipiche promosse dal MSP Italia con validità della garanzia limitata al solo ruolo ricoperto e all'attività svolta nell'ambito e per conto del MSP Italia.

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.