



CONVENZIONI SPORT E SALUTE



PROCEDURA PER ORGANISMI SPORTIVI



Ogni Organismo Sportivo potrà fare richiesta alla mail **convenzioni@sportosalute.eu** fornendo i dati riportati di seguito, necessari alla registrazione in piattaforma.

ABILITAZIONE ORGANISMO SPORTIVO NAZIONALE:

- **Nome FNS/EPS/DSA/AB**
 - **Nome Referente**
 - **Cognome Referente**
 - **Recapito Telefonico Referente**
 - **Indirizzo mail Referente**
 - **Provincia della Sede**
 - **Codice Fiscale FNS/EPS/DSA/AB**
-

ABILITAZIONE ORGANISMO SPORTIVO REGIONALE/TERRITORIALE:

- **Nome FNS/EPS/DSA/AB**
Es. FIPAV
- **Denominazione struttura regionale/territoriale da attivare:**
Es. FIPAV_Lazio - FIPAV_Roma
- **Nome Referente Regionale/Territoriale**
- **Cognome Referente Regionale/Territoriale**
- **Recapito Telefonico Referente Regionale/Territoriale**
- **Indirizzo mail Referente Regionale/Territoriale**
- **Provincia della Sede Regionale/Territoriale**
- **Codice Fiscale della Struttura Regionale/Territoriale**
Se diverso da quello dell'Organismo Sportivo Nazionale

Una volta inviati i dati richiesti a **convenzioni@sportosalute.eu**, verranno inviate, all'indirizzo mail segnalato, le credenziali per accedere alla piattaforma.