



Roma 05/04/2014

Ai Consiglieri Nazionali ASC
Ai Presidenti Regionali ASC
Ai Presidenti Provinciali ASC
Ai Grandi Elettori ASC

Ai Responsabili Nazionali dei Settori
Sportivi e della Formazione

e pc Al Collegio dei Revisori Legali ASC

Oggetto: Variazione sede Consulta Nazionale ASC da Roma a Montesilvano

Causa indisponibilità della foresteria del CONI c/o il Centro Giulio Onesti, la prevista Consulta Nazionale dei Presidenti, è convocata a Montesilvano per i giorni 26 e 27 aprile 2014, dalle ore **10,30**, con il seguente ordine dei lavori:

1. Comunicazioni del Presidente
2. Pareri o proposte in merito ai programmi di attività sportiva e formativa sul territorio
3. Quote di tesseramento e affiliazione stagione sportiva 2014/2015
4. Pianificazione calendari e attività con i Responsabili Nazionali dei Settori Sportivi
5. Rapporti con la F.I.I.S. e con la Confcommercio
6. Attività di comunicazione e promozione eventi e siti web Regionali
7. Programma di tesseramento ASC e Assicurazione
8. Varie e eventuali

Sarà possibile soggiornare presso hotel convenzionati con l'ASC il cui costo, per la camera singola, **per la notte del 26 Aprile 2014**, sarà a carico integrale dell'Ente.



Si precisa, altresì, che chi proviene dalle Isole o da distanze superiori a 400 Km dalla sede della Consulta potrà soggiornare, a carico dell'Ente, anche la notte del 25 aprile 2014.

Fermi i criteri e i limiti stabiliti nella precedente convocazione.

La Segreteria ASC rimane a disposizione per ogni eventuale chiarimento o per esigenze di viaggio specifiche.

Cordiali Saluti.



PROGRAMMA DEI LAVORI

SABATO 26 APRILE 2014

ORE 10,30 - 12,00 Consulta Nazionale ASC

ORE 12,00 – 13,30 Assemblea Nazionale ASC -Approvazione bilancio consuntivo 2013

ORE 13,30 Pranzo

ORE 14,30 – 19,30 Riunioni Settori Sportivi e Formazione

ORE 20,00 Cena

DOMENICA 27 APRILE 2014

ORE 9,30 - 13,30 Consulta Nazionale ASC

ORE 13,30 Pranzo



CONSULTA NAZIONALE A.S.C.

COMITATI REGIONALI E PROVINCIALI
RESPONSABILI NAZIONALI DEI SETTORI SPORTIVI E DI
FORMAZIONE

Montesilvano 26 e 27 aprile 2014

SCHEMA PARTECIPAZIONE

Il Sig. _____ in qualità di Presidente del
Comitato Regionale/Provinciale di _____
ovvero in qualità di Responsabile Nazionale della Disciplina Sportiva

Tel. _____ Fax _____ Cellulare _____

e- mail _____ Residente a _____ Cap _____

Prov. ____ Via _____ n. _____

**Dichiara di partecipare alla Consulta Nazionale ASC del 26 e 27 aprile 2014
E CHE**

- NON FRUIRA' DEL SOGGIORNO**
- FRUIRA' DEL SOGGIORNO A CARICO DELL'ASC PER LA NOTTE 26
APRILE 2014**

GIORNO E ORA DI ARRIVO PREVISTI _____

GIORNO E ORA DI PARTENZA PREVISTI _____



Sede Legale: Viale Regina Margherita 262/264 c/o Studio Legale Tributario Associato
Sede operativa: Via Francesco Cocco Ortu 22 00139 Roma (IT) Tel.: (+39) 06.89766106 - Fax: (+39) 06.23328923
Codice Fiscale 97644950012 - Partita Iva 09003401008

www.ascsport.it - segreteria@ascsport.it

Ente con Finalità Assistenziali riconosciuto dal Ministero dell'Interno - delibera n° 557/P.A.S. U/021989/12000.EA(156) del 25.01.2012
Associazione di Promozione Sociale iscritta al n. 185 del Registro Nazionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.
Registrazione al programma Educazione Continua in Medicina del Ministero della Salute n° 10998



- FRUIRA' DEL SOGGIORNO A CARICO DELL'ASC ANCHE PER LA NOTTE DEL 25 APRILE 2014 IN QUANTO PROVENIENTE DALLE ISOLE O DA DISTANZE SUPERIORI A 400 km**

INOLTRE

- RICHIEDE SERVIZIO DI AUTONOLEGGIO DA ROMA DALLE ORE _____ DEL GIORNO ____ ALLE ORE ____ DEL GIORNO ____ APRILE 2014**
- RICHIEDE I SEGUENTI SERVIZI INTEGRATIVI (A CARICO DEL PARTECIPANTE)**
- | | |
|--------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> NOTTE SUPPLEMENTARE DEL _____ | € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> CAMERA DOPPIA USO SINGOLA | € 30,00 |
| <input type="checkbox"/> CAMERA MATRIMONIALE | € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> CAMERA TRIPLA | € 75,00 |

ALTRO _____

Per eventuale bonifico: c/c Fineco Bank **IBAN IT53Z0301503200000003438505** intestato A. S. C. CAUSALE: quota integrativa servizi alberghieri

Al fine di consentirci una più efficace organizzazione dei servizi previsti La invitiamo a compilare la presente scheda di partecipazione e di restituircela debitamente compilata e sottoscritta entro il 15 aprile 2014 via fax al n. 0623328923 o via mail a: segreteria@ascsport.it. Oltre tale termine l'organizzazione si riserva se accettare la partecipazione.

Data _____

Firma _____