



PROGETTO CONVENZIONI

Iscrizione
Organismi Sportivi

Ogni O.S. potrà fare richiesta alla mail convenzioni@sportosalute.eu fornendo alcuni dati necessari alla registrazione in piattaforma.

Una volta effettuato questo passaggio verranno inviate, all'indirizzo e-mail segnalato, le credenziali per accedere alla piattaforma.

ABILITAZIONE O.S. NAZIONALE

- **Nome FSN/EPS/DSA/AB** Es. FIPAV
 - **Referente** Nome e Cognome + Recapito Telefonico
 - **Codice Fiscale della FSN/EPS/DSA/AB**
 - **Indirizzo e-mail di riferimento**
-

ABILITAZIONE O.S. REGIONALI/TERRITORIALI

- **Nome FSN/EPS/DSA/AB**
Es. FIPAV
- **Denominazione struttura regionale/territoriale da attivare**
Es. FIPAV_LAZIO - FIPAV_ROMA
- **Referente Regionale/Territoriale**
Nome e Cognome + Recapito Telefonico
- **Codice Fiscale della struttura regionale/territoriale**
Se diverso da quello dell'O.S. Nazionale
- **Indirizzo e-mail di riferimento**