



Albinea, li _____

Spett.le
CONSIGLIO DIRETTIVO
CIRCOLO TENNIS ALBINEA
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA -ASD
VIA GRANDI, 6
42020 ALBINEA

Oggetto: Richiesta di Passaggio Quota Associativa A.S.D. dal 1° Gennaio dell'anno _____

Io sottoscritto/a _____

Titolare di quota Società Responsabilità Limitata (S.R.L) n° _____ associato alla
Associazione Sportiva Dilettantistica (A.S.D) in qualità di Socio _____

Chiedo il passaggio alla seguente tipologia associativa:

- [1] Socio Individuale
- [2] Socio Individuale di coppia
- [3] Socio Genitore Unico
- [4] Socio Ordinario Senior
- [5] Socio Ordinario

(per i punti dal 2 al 5 compilare le notizie sul retro)

Confidando nel favorevole accoglimento della presente, ringrazia anticipatamente e porge cordiali saluti.

In fede _____
(firma dell'Associato Intestatario)

Esente da imposta di bollo ai sensi degli artt. 21 legge 15/1968 e 14 tabella allegato B) D.P.R. 642/1972.

Ai sensi della legge 675/96 **AUTORIZZO**

NON AUTORIZZO

(barrare la casella prescelta)

il Circolo Tennis Albinea ASD a trattare i dati sopra riportati per la realizzazione delle attività istituzionali,
ivi comprese quelle relative alla comunicazione, all'informazione ed alla promozione di attività ricreative e similari.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Richiesta vista ed approvata dal Consiglio Direttivo del _____

Socio intestatario _____

P.to 2 - Socio Individuale di coppia - indicare i dati anagrafici dell' associato nella coppia

Cognome e nome _____ grado di parentela _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ Cap. _____

Professione _____ n° cellulare _____

n° Tel Fisso _____ e-mail _____

P.to 3 -Socio Genitore unico - indicare i dati anagrafici dei figli minori

1- Cognome e nome _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____

2- Cognome e nome _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____

3- Cognome e nome _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____

4- Cognome e nome _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____

P.to 4 - Socio Ordinario Senior – indicare i dati anagrafici del coniuge

Cognome e nome _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____ Professione _____

n° cellulare _____ e-mail _____

Data _____

Firma _____

P.to 5a - Socio Ordinario semplice - (indicare tutti i dati dei componenti Nucleo Familiare)

1)	Il/la dichiarante _____		
2)	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(nato/a a)	(in data)
	_____	_____	_____
	(rapporto parentela con il dich)	(nr° Cellulare)	(recapito indirizzo mail)
3)	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(nato/a a)	(in data)
	_____	_____	_____
	(rapporto parentela con il dich)	(nr° Cellulare)	(recapito indirizzo mail)
4)	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(nato/a a)	(in data)
	_____	_____	_____
	(rapporto parentela con il dich)	(nr° Cellulare)	(recapito indirizzo mail)
5)	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(nato/a a)	(in data)
	_____	_____	_____
	(rapporto parentela con il dich)	(nr° Cellulare)	(recapito indirizzo mail)
6)	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(nato/a a)	(in data)
	_____	_____	_____
	(rapporto parentela con il dich)	(nr° Cellulare)	(recapito indirizzo mail)

Data _____

Firma del dichiarante

PER RICHIESTA "GRUPPO FAMILIARE ESTESO" utilizzare specifico modulo al punto 5b

P.to 5b – Socio Ordinario “Gruppo Familiare esteso”

Richiesta di attivazione del “Gruppo familiare esteso” 2023 e contestuale comunicazione degli aventi diritto all'estensione dei diritti

La presente comunicazione annulla e sostituisce le precedenti di analoga finalità e sancisce la scelta dell'Associato Ordinario, intestatario di una quota del Circolo Tennis Albinea Srl, ed in regola con il pagamento alla ASD delle quote associative, di estendere, per l'anno 2023, i diritti di accesso al Circolo ai componenti del Gruppo familiare esteso da esso identificato.

La lista di cui sotto, debitamente sottoscritta dall'Associato Ordinario, sostituisce pertanto lo Stato di Famiglia per quanto riguarda i rapporti con il Circolo, fermo restando ogni diritto di verifica da parte del Circolo. Anche i famigliari a cui il Socio Intestatario desidera estendere i diritti di accesso al Circolo devono quindi essere inclusi in tale lista. **I diritti di accesso al Circolo correlati ai componenti del presente “Gruppo familiare esteso” scadono il 31 dicembre 2023**

1) **Il/la sottoscritto/a** _____ Intestatario o Titolare dei diritti della Quota N. _____

nato/a in _____ il _____ residente in _____

via _____ n. _____ tel. _____ mail _____

consapevole della propria personale responsabilità, nel rispetto dell'art. 5 dello Statuto e dei vigenti regolamenti del Circolo, ivi compreso quello relativo al Gruppo Familiare esteso 2023

CHIEDE AL CONSIGLIO DIRETTIVO DI ESTENDERE PER L'ANNO 2023 I DIRITTI DI ACCESSO AL CIRCOLO AI SEGUENTI SOGGETTI

barrare per ogni persona SF = persona inclusa nello Stato di Famiglia dell'Intestatario.
1/2°G = parente di 1°/2° grado (e suoi famigliari). TE = Terzi (non SF e non 1/2° grado)

2) _____ _____ (Luogo di Nascita) _____ (Data di Nascita) _____ (Telefono per contatto)
(cognome e nome) SF 1/2°G TE

_____ (indirizzo residenza) _____ (indirizzo e-mail) _____ (professione) _____ (rapporto parentela o altro)

3) _____ _____ (Luogo di Nascita) _____ (Data di Nascita) _____ (Telefono per contatto)
(cognome e nome) SF 1/2°G TE

_____ (indirizzo residenza) _____ (indirizzo e-mail) _____ (professione) _____ (rapporto parentela o altro)

4) _____ _____ (Luogo di Nascita) _____ (Data di Nascita) _____ (Telefono per contatto)
(cognome e nome) SF 1/2°G TE

_____ (indirizzo residenza) _____ (indirizzo e-mail) _____ (professione) _____ (rapporto parentela o altro)

5) _____ _____ (Luogo di Nascita) _____ (Data di Nascita) _____ (Telefono per contatto)
(cognome e nome) SF 1/2°G TE

_____ (indirizzo residenza) _____ (indirizzo e-mail) _____ (professione) _____ (rapporto parentela o altro)

6) _____ _____ (Luogo di Nascita) _____ (Data di Nascita) _____ (Telefono per contatto)
(cognome e nome) SF 1/2°G TE

_____ (indirizzo residenza) _____ (indirizzo e-mail) _____ (professione) _____ (rapporto parentela o altro)

Data _____

_____ (Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile))

Per bambini di età inferiore ai 5 anni compilare il modulo successivo

Richiesta di attivazione del "Gruppo Familiare esteso" - anno 2023- Pag.2

BAMBINI CON ETÀ INFERIORE AI 5 ANNI

Il regolamento prevede che nel Gruppo Familiare esteso 2023 possano essere aggregati, senza essere conteggiati, i bambini di età inferiore a 5 anni. L'età dei bambini viene valutata alla data di presentazione della domanda di attivazione del Gruppo Familiare esteso.

Qualora al momento della compilazione della presente Richiesta, i soggetti indicati nell'altro lato del modulo abbiano figli di età inferiore ai 5 anni, ai quali vorrebbero estendere i diritti di accesso al Circolo, i loro dati anagrafici dovranno essere indicati a cura dell'Associato ordinario qui sotto di seguito:

Infant n.1

_____. _____ . _____ . _____
(cognome e nome) (Luogo di Nascita) (Data di Nascita) (Telefono genitore)

_____. _____
(indirizzo residenza) (figlio di)

Infant n.2

_____. _____ . _____ . _____
(cognome e nome) (Luogo di Nascita) (Data di Nascita) (Telefono genitore)

_____. _____
(indirizzo residenza) (figlio di)