

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE NUCLEO MISTO 2017

e contestuale comunicazione degli aventi diritto all'estensione dei diritti

La presente comunicazione annulla e sostituisce le precedenti di eguale finalità e sancisce la scelta del Socio Intestatario di estendere per l'anno 2017 e prorogati all'anno successivo (salvo disdetta da parte dell'Associato effettivo) i diritti di accesso al Circolo ai componenti del Nucleo Misto da esso identificato. La lista di cui sotto sostituisce pertanto lo Stato di Famiglia. Anche i famigliari a cui il Socio Intestatario desidera mantenere l'estensione dei diritti di accesso al Circolo devono quindi essere inclusi in tale lista.

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 dei vigenti regolamenti del Circolo, ivi fra questi incluso quello relativo al nucleo misto 2017

**CHIEDE AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DI ESTENDERE PER L'ANNO 2017 I PROPRI DIRITTI DI ACCESSO AL CIRCOLO ED AI SERVIZI A**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Data _____

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

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 srl a trattare i dati sopra riportati per la realizzazione delle attività istituzionali ivi compresa la comunicazione, l'informazione e la promozione di attività ricreative e commerciali.

Data _____

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

Dati aggiornati nel sistema InforYou in data _____ operatore _____

Circolo Tennis Albinea

La Direzione

BAMBINI CON ETA' INFERIORE AI 3 ANNI

Il regolamento prevede che nel Nucleo Misto 2017 possono essere aggregati senza essere conteggiati i bambini di età inferiore a 3 anni. L'età dei bambini viene valutata alla data di presentazione della domanda di attivazione del Nucleo Misto.

Se al momento della compilazione, le persone indicate nell'altro lato del modulo hanno figli di età inferiore ai 3 anni ai quali sono interessate ad estendere i diritti di accesso al Circolo, l'intestatario di quota deve indicare qui sotto i loro dati anagrafici:

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)