

MODULO COSTITUZIONE/RINNOVO SQUADRA – ANNO 2021

In accordo con il regolamento interno dell'ASD AIPC, in qualità di Socio Ordinario, il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ n° _____

CAP _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____

Contatto Telefonico _____ e-mail _____

IN CASO DI MINORE COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE CON I DATI DEL TUTORE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ n° _____

CAP _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____

Contatto Telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

La costituzione/rinnovo di una squadra sportiva denominata: _____

Istituzione di una Sede Operativa ubicata a _____ Provincia _____

in Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____

DICHIARA

Di avere raccolto il minimo di quattro adesioni tra tesserati e soci per la costituzione della squadra sportiva.

Di farsi promotore dell'attività istituzionale nell'area della Sede Operativa.

Di assumersi il ruolo e le responsabilità di Capitano.

SI IMPEGNA

Ad osservare il regolamento dell'ASD AIPC, in particolar modo riguardo la figura del Capitano, la gestione della Squadra e l'attività legata alla Sede Operativa della stessa, in accordo con le attività e le linee guida concordate all'inizio della stagione dal Consiglio Direttivo.

N.B. In caso di minore la firma deve essere apposta dal tutore o dal legale rappresentante

Firma: _____

N.B. Il presente modulo, per la sua validità, dovrà essere consegnato al Presidente o al Segretario, in alternativa ad un membro del Consiglio Direttivo, di persona, via mail o tramite altro mezzo che assicuri l'avvenuta ricezione.

RESPONSABILE ALLENAMENTI (facoltativo)
(può essere anche svolto dal Capitano o Vice Capitano)

Cognome	Nome	Firma

RESPONSABILE MONTATORI (facoltativo)
(può essere anche svolto dal Capitano o Vice Capitano)

Cognome	Nome	Firma

RESPONSABILE TESORERIA (obbligatorio)
(può essere anche svolto dal Capitano o Vice Capitano)

Cognome	Nome	Firma

La cassa della squadra per l'attività sportiva sarà erogata al seguente IBAN intestato a:

Cognome _____ Nome _____

IBAN _____

Si specifica che a fine anno, al netto delle ricevute, la rimanenza di cassa sarà giustificata come rimorso forfettario all'intestatario del bonifico.

Si richiede di scegliere se erogare i rimborsi "Atleta" ai singoli o alla cassa: Cassa Squadra Rimborsi Atleta

DELEGA GESTIONE TUTE E SEGATURA

Cognome	Nome	Firma

N.B. Il presente modulo, per la sua validità, dovrà essere consegnato al Presidente o al Segretario, in alternativa ad un membro del Consiglio Direttivo, di persona, via mail o tramite altro mezzo che assicuri l'avvenuta ricezione.

Data presentazione domanda ____ / ____ / _____

N.B. La parte sottostante è riservata al Presidente o un membro del direttivo

Autorizzazione Costituzione/Rinnovo

Data accoglimento modulo ____ / ____ / _____ Firma: _____
(Firma del Presidente o un membro del Direttivo)