

CONSORZIO "CENTRO RESIDENZIALE CARLINA"

Via Rostagno 6/E -40026 Imola (Bo)- C.F. 90010690379

MODULO A: TESSERAMENTO DI CONSORZIATI E RESIDENTI PER L'ACCESSO AGLI IMPIANTI SPORTIVI

Io sottoscritto Nato a
il.....

Residente a Via n.

Codice fiscale

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

In qualità di CONSORZIATO del comparto n. codice univoco proprietà

DICHIARO

Di avere ricevuto n. 1 chiave numerata per l'accesso agli impianti sportivi del Consorzio.

Di avere ricevuto n. 1 tessera a mio nome e n..... tessere intestate alle persone residenti in unità abitativa/e di mia proprietà:

1-	_____	nato a _____	il _____
2-	_____	nato a _____	il _____
3-	_____	nato a _____	il _____
4-	_____	nato a _____	il _____
5-	_____	nato a _____	il _____
6-	_____	nato a _____	il _____

Di avere ricevuto n. 1 chiave numerata per l'accesso agli impianti sportivi del Consorzio, da parte dei RESIDENTI in unità abitativa/e di mia proprietà in cui NON risiedo:

1-	_____	nato a _____	il _____
2-	_____	nato a _____	il _____
3-	_____	nato a _____	il _____
4-	_____	nato a _____	il _____

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo in ogni sua parte. Dichiaro di possederne una copia e di consegnarne copia alle persone tesserate residenti in unità abitativa/e di mia proprietà.

Mi impegno a comunicare tempestivamente al Consorzio, anche attraverso il rappresentante del mio comparto, ogni variazione nella composizione dei residenti delle mie unità abitative.

Data **Firma**