



# I CANI DEL TRIBOLO

“Associazione cinofila di promozione sociale VIA D.O. ZANON, 161 - 36050 QUINTO VICENTINO - C.F. 95103970240”

## DOMANDA DI RINNOVO ANNUALE ISCRIZIONE / LIBRO SOCI

### da compilare in Stampatello

Data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ Io sottoscritto: Cognome \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**CHIEDE** il rinnovo dell'affiliazione per 12 mesi anno/i 20..... / ..... per la seguente Tipologia di

Socio prevista e descritta nel Regolamento Interno **Socio Sostenitore**  **Socio Ordinario**

**Socio Familiare Ordinario** del socio \_\_\_\_\_ indicare nome familiare

Per l'attività di Educazione Cinofila, dichiaro che i cani di mia proprietà/affido non variano rispetto alla domanda originale di iscrizione.

**OBBLIGATORIO:** allego **modulo per la Polizza Cinofilia Assicurativa Obbligatoria:**

autodichiarazione di già possesso Polizza Assicurativa  modulo per sottoscrizione polizza AiCS

Il seguito da compilare solo se diverso da quanto già sottoscritto nella domanda di iscrizione originale:

Indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Per l'attività di Educazione Cinofila / ..... dei seguenti cani di mia proprietà/affido:

Razza \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data Nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ M.Cip

Razza \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data Nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ M.Cip

Inoltre richiedo la **CHIAVE** per l'accesso autonomo ai campi scuola nei giorni previsti ..... **SI**  **NO**

Per quanto altro indicato, avallato e sottoscritto nella domanda originale di iscrizione/affiliazione ai Cani del Tribolo, nulla varia e pertanto confermo ed autorizzo quanto già accettato con la richiesta originale.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedete)

per il minore, firma il genitore o chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_

E' ammesso in qualità di socio in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Presidente o membro del Direttivo delegato

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 N. 642

Domanda. N.° \_\_\_\_\_ Tessera N° \_\_\_\_\_ riservato alla direzione



## I CANI DEL TRIBOLO

“Associazione cinofila di promozione sociale VIA D.O. ZANON, 161 - 36050 QUINTO VICENTINO - C.F. 95103970240”

### **DOMANDA DI RINNOVO ANNUALE PER SOLA ATTIVITA' CINOFILA**

**da compilare solo se l'affiliazione/tessera scade in mese diverso da gennaio  
del prossimo anno**

### **compilare in Stampatello**

**Io sottoscritto:**      Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

### ***In qualità di SOCIO ORDINARIO CHIEDE:***

*il rinnovo per l'attività CINOFILA per 12 mesi anno 20..... in quanto l'affiliazione/tessera scadrà il  
\_\_\_\_\_ 202\_*

*indicare nome familiare “Socio Familiare” da abilitare all'attività Cinofila: \_\_\_\_\_*

Per l'attività di Educazione Cinofila, dichiaro che i cani di mia proprietà/affido non variano rispetto alla domanda originale di iscrizione.

La quota versata è di €. 200,00

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedete)

per il minore, firma il genitore o chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_