

Modulo di richiesta di ammissione a SOCIO

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a e residente in
cap via tel.
cel. e-mail genitore
e/o tutore del bambino/a nato il
a e affetto/a da

chiede

di essere ammesso come Socio di Volare Senza Ali – Onlus;

dichiara

di conoscere le norme statutarie e il regolamento interno che vincolano le attività dell'Associazione e di impegnarsi a rispettarle, pena la possibile estromissione dall'Associazione stessa.

Data

Firma

.....

Acconsente inoltre al trattamento dei suoi dati personali ai soli fini dell'associazione secondo l'Art. 13 del D.LGS. 30 Giugno 2003 n. 196.

Firma

.....

la firma è indispensabile per essere iscritto come Socio all'Associazione