



Organizzazione di Volontariato

“ Il Laboratorio”

OGGETTO : Domanda di iscrizione all'associazione

NOME: _____

COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

DATA di NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____

NUMERO FISSO: _____

NUMERO CELLULARE: _____

E- MAIL : _____

GRUPPO SANGUIGNO: _____ FATTORE RH: _____

Il volontario dichiara di aver letto l' Atto Costitutivo, lo Statuto ed i regolamenti vari. Il volontario avrà diritto al voto in assemblea ed alla partecipazione alla vita associativa solo dopo il pagamento della somma decisa dal Direttivo per la tessera annuale

San Felice a Cancellò, ___/___/_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

IL PRESIDENTE
