



## 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 Cancelli, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

**IL PRESIDENTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_