



Prima iscrizione

Rinnovo

QUARTIERI CONNESSI

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Io Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____), il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Professione _____

Telefono Fisso _____ Telefono Cellulare _____

Indirizzo E-mail _____

Chiedo di essere iscritto/a nella lista dei Soci di QUARTIERI CONNESSI, l'Associazione di Volontariato, in qualità di Socio Ordinario / Sostenitore (cancellare la voce che non interessa) per l'anno solare _____.

Dichiaro di essere a conoscenza delle norme che regolano lo Statuto della stessa Associazione e di accettarle senza riserva.

Accetto di versare la quota di iscrizione annuale di Euro: _____

€ 10,00 (Socio Ordinario) € 30,00 (Socio Sostenitore)

che servirà a finanziare le attività dell'Associazione.

Ai sensi del D.lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) dichiaro di essere a conoscenza che i dati da me forniti saranno trattati in modo confidenziale e che potrò chiederne in qualunque momento la modifica o la cancellazione; acconsento che possano essere utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle attività proprie dell'Associazione.

in fede

Latina, _____

X

Riservato al Consiglio Esecutivo

	Si accoglie la Domanda di Iscrizione
	Si rigetta la Domanda di Iscrizione ¹

DATA	IL PRESIDENTE	IL SEGRETARIO

¹ Nel caso di rigetto, entro 30 giorni il Consiglio Esecutivo emette una motivazione scritta e restituisce la quota associativa.