

Spett.le

L'Arca della Valle – Barga

Oggetto: richiesta iscrizione

Il sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____ Fax _____

CHIEDE

di essere iscritto a codesta associazione in qualità di socio per l'anno _____

con la tessera n° _____ versando la quota associativa di Euro _____

Ai sensi dei art. 7,8,9 D.Lgs. 196/2003 – Codice in materie di protezione dei dati personali – le informazioni sono raccolte ai soli fini associativi.

Firma _____

Per minorenni si richiede la firma di un genitore

Luogo e Data _____

Spazio riservato all'Associazione

Tessera n° _____ Nuovo _____ Rinnovo _____ Socio dal _____ tramite _____

Disponibile a fare il volontario attivo: SI/NO Automunito: SI/NO

Settore: _____

Disponibilità di orario/giorni: _____

Precedenti esperienze: _____

www.arcadellavalle.it

arcadellavalle@virgilio.it

347 8947831