Associazione Volontari Pubblica Assistenza
CROCE BLU
Castelfranco Emilia - Nonantola - S. Cesario s/P

Domanda di ammissione a Socio

Castelfranco Emilia lì...../...../.....

Io sottoscritto.....nato a .....

in data ...../...../.....residente .....

in via ..... professione.....

telefono casa ...../..... tel. cell ...../.....

Patente categoria (a,b) ..... Nr. .....rilasciata da.....

in data..... con scadenza il .....

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di **SOCIO ATTIVO** all'Associazione Volontari Pubblica Assistenza "Croce Blu" di Castelfranco E. - Nonantola - S.Cesario S/P.

In fede

.....

Prendo atto che ai sensi della legge n°196/03 (Tutela della privacy) i miei dati anagrafici sono inseriti nella vostra banca dati e che verranno utilizzati esclusivamente a fini amministrativi, istituzionali all'Associazione e per adempimenti di obblighi di legge. Autorizzo inoltre l'Associazione ad utilizzare materiale fotografico riguardante il sottoscritto durante l'espletamento dei servizi, a scopo promozionale e pubblicitario.

In fede

.....

Compilare da parte del genitore SOLO nel caso in cui il richiedente è minorenne.

Io sottoscritto....., genitore del minore..... presa visione dello Statuto e del Regolamento Interno dell'Associazione, esprimo il mio **assenso** affinché egli possa prestare la propria attività sottoforma di volontariato a favore dell'associazione di cui sopra.

In fede

.....

1. **ALLEGARE ALLA PRESENTE N.2 FOTOTESSERE**

2. **ALLEGARE UN CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' PSICOMOTORIA RILASCIATO DAL PROPRIO MEDICO DI FAMIGLIA.**

Convenzionati con

118 MODENA SOCCORSO

Ente con personalità giuridica
D.P.R. N. 231 del n7/4/88
O.N.L.U.S.

Associato

ANPAS ASSOCIAZIONE NAZIONALE PUBBLICHE ASSISTENZE