

DOMANDA DI ADESIONE
IN QUALITÀ DI SOCIO PRESSO L'ASSOCIAZIONE "LAMPPI BLU ODV"

Al Sig. Presidente
dell'associazione "LAMPPI BLU ODV"

Via Cavour nr. 35
21100 Varese

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
_____ provincia di _____ cittadinanza _____
residente in _____ CAP _____ provincia di _____
via/viale/piazza _____ nr. _____ carta identità nr. _____
_____ C.F. _____ professione _____
_____ tel. _____ email _____ @ _____,

DICHIARA

- di aver preso visione dello statuto e del regolamento interno disciplinante i rapporti tra l'associazione e i volontari
- di conoscere il fine di solidarietà sociale che l'associazione promuove
- di essere consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli associati
- che la quota associativa è fissata in euro 30,00 con validità annuale (1 gennaio – 31 dicembre)

CHIEDE

di poter prestare la propria opera come socio presso l'associazione "Lampipi Blu ODV", sita a Varese in Via Cavour nr. 35.

_____, il _____ Firma _____

Preso atto della legge 196/2003 in materia di consenso al trattamento dei dati personali, il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

_____, il _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei rischi genericamente connessi allo svolgimento delle attività svolte nell'ambito dell'associazione.

_____, il _____ Firma _____

Parte riservata all'Associazione – NON COMPILARE

Adesione ammessa non ammessa il _____

TESSERA N. _____

Il Presidente _____



Inquadrando il QR Code procedere al pagamento della quota associativa con Paypal o carta di credito.

In alternativa bonifico IT93V0623050110000015210009
indicando nome e cognome nella causale.