

TESSERA N. _____			
Sede	<input type="checkbox"/>	Sez. Borzonasca	<input type="checkbox"/>
Sez. Carasco	<input type="checkbox"/>	Sez. Lavagna	<input type="checkbox"/>
Sez. Ne	<input type="checkbox"/>	Quota €	_____

DOMANDA DI ADESIONE

(scrivere in stampatello)

lo sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
domiciliato/a a _____ cap _____ prov. _____
in via _____ n. _____ tel. _____
professione _____ stato civile _____
titolo di studio _____ nuovo iscritto/a SI NO

CHIEDO

al Presidente della Pubblica Assistenza Croce Verde Chiavarese di essere iscritto/a in qualità di

SOCIO CONTRIBUENTE

dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento Generale, accettando quanto letto.

Autorizzo ai sensi della Legge n. 196/03 l'utilizzazione dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione, trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le attività promosse dall'Ente sulla base dei principi e delle regole statutarie.

data _____

Socio proponente

firma

(firma leggibile)

(per i minori firma del genitore)

Riservato alla Segreteria

Nella seduta del Consiglio di Amministrazione del _____ con deliberazione n. _____ si decide di: ammettere / non ammettere.

il Presidente
