

**DOMANDA D'AMMISSIONE TRA I SOCI DELL'ASSOCIAZIONE
AMICI PER IL LAGHETTO ODV**

Alla c.a.

Sig. Presidente e

Consiglio Direttivo

Associazione AMICI PER IL LAGHETTO

Organizzazione di Volontariato

Casino del Laghetto, località Laghetto

25020 San Paolo (BS)

__sottoscritt__
nat__a_____
residente in_____ Via/P.zza_____
C.A.P._____ telefono_____ codicefiscale_____
documento di identità _____ n._____ rilasciato il_____
E-mail (se disponibile) _____

CONSIDERATO CHE

intende prestare servizio volontario gratuito, spontaneo, secondo le proprie possibilità e nel rispetto delle finalità dell'Associazione;

CHIEDE

di essere ammess__ tra i Soci dell'Associazione;

DICHIARA

di accettare lo Statuto e di versare la quota associativa.

AUTORIZZA

L'associazione AMICI PER IL LAGHETTO al trattamento dei dati personali ai soli fini interni amministrativi ed organizzativi.

Data, _____

Firma