



MODULO DI ADESIONE

Il/La Sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a il ___/___/___ a _____ Provincia di (___)

Residente a _____ Provincia di (___) – C.A.P. _____

in _____ n. _____

Indirizzo e-mail*: _____@_____

Tel. Abitazione*: _____ / _____; Tel. Cellulare*: _____ / _____

N.B.: i campi contrassegnati dall'asterisco () non sono obbligatori.*

CHIEDE

di essere ammesso/a a far parte dell'Associazione GRANELLO DI SENAPE O.N.L.U.S., delle cui finalità e attività è a conoscenza e del cui Statuto condivide e accetta contenuti e modalità, in qualità di:

- Socio Collaboratore (nelle attività associative)
- Socio ordinario

(barrare la tipologia di Socio scelta)

Il/La Richiedente presta il proprio consenso al trattamento dei dati ivi conferiti ai sensi del D.L. 196/2003. L'Associazione GRANELLO DI SENAPE O.N.L.U.S. garantisce che gli stessi verranno esclusivamente utilizzati per finalità proprie dell'Associazione e non saranno in alcun modo soggetti a diffusione.

_____, ___/___/_____
(Luogo e data)

(Firma del/la Richiedente)

Spazio riservato al Comitato Direttivo (non compilare)

Il Comitato Direttivo dell'Associazione GRANELLO DI SENAPE O.N.L.U.S., considerato quanto sopra e ritenuto che non sussistano motivi di incompatibilità e contrasto con i principi ispiratori dell'Associazione stessa e con le finalità che essa persegue

DELIBERA

l'ammissione del/la Sig./Sig.ra _____
in qualità di Socio Volontario.

_____, ___/___/_____
(Luogo e data)

(Per il Comitato Direttivo)