



COCCINELLA ONLUS

Via dell'Assunzione
87035 Lago (Cs)
tel. 349 5611102

All'Associazione Coccinella ONLUS

Richiesta di adesione

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
titolo di studio _____
Codice fiscale: _____
Numero telefono fisso: _____
Numero telefono cellulare: _____
e-mail: _____

Preso visione dell'Atto Costitutivo e dello Statuto dell'Associazione

CHIEDO

di essere ammesso/a a far parte dell'Associazione Coccinella Onlus in qualità di socio, condividendone gli scopi apolitici e senza fini di lucro così come previsti dall'Atto Costitutivo e dallo Statuto Sociale.

Insieme alla domanda verso la somma di € 25,00 (venticinque,00) quale quota associativa annuale.

Dichiaro di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/03, che i miei dati personali sono presso l'archivio dell'Associazione e consento al loro trattamento solo nella misura strettamente necessaria al perseguimento degli scopi statutari.

Indicare particolari capacità o esperienze passate che si intende valorizzare nell'attività di volontariato:

Indicare l'eventuale disponibilità ad assumere incarichi all'interno dell'Associazione indicando il settore o campo di cui ci si vorrebbe impegnare:

Firma

_____ li _____