

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ANIMATORE MINORENNE

Associazione Diamogustoallavita



Spett. le
Associazione Diamogustoallavita
Piazza Cristo Re, n° 8
CAP. 52044 Camucia (Ar).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____, a _____, cap. _____, prov. di _____, cittadino/a _____, residente in _____, cap. _____, prov. di _____, via/viale/piazza _____, n° _____, carta d'identità n° _____, C.F.: _____, professione _____, tel. / cell. _____ / _____, e.mail _____, nella sua qualità di esercente la potestà parentale sul di lui/lei figlio/a _____, nato/a il _____ a _____, cap. _____, prov. di _____, cell. _____, e.mail _____ avendo presa visione dello Statuto, del Regolamento annuale dell'Associazione e del documento di Programmazione

DICHIARA

di accettarli integralmente e incondizionatamente e di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'Associazione, e inoltre

CHIEDE

che suo/a figlio/a venga iscritto/a all'Associazione di volontariato non riconosciuta denominata "Diamogustoallavita", posta in Camucia, cap.52044, prov. di Arezzo, Piazza Cristo Re n°8, in qualità di **Socio Animatore Minorenne** (art.5). Di essere a conoscenza che la quota associativa, comprensiva di assicurazione e tessera, è di venti euro e che al momento della presentazione della domanda dovrà essere presentata la fotocopia di un documento di identità e il codice fiscale.

Luogo e data

Firma

Preso visione dell'informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali di mio figlio/a esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità ivi indicate. *Autorizzo l'utilizzo delle foto e video che verranno fatti durante le iniziative solo per le attività connesse all'associazione.*

Firma _____