



ANPAI  
ASSOCIAZIONE  
NAZIONALE  
PUBBLICHE  
ASSISTENZE

*Enlus*

## DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

Si prega di compilare in stampatello

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A.....IL.....

RESIDENTE A.....VIA.....CAP.....

TEL. ABITAZIONE.....CELLULARE.....E Mail.....

PATENTE DI GUIDA TIPO.....N°.....

STATO CIVILE.....PROFESSIONE.....

GRUPPO SANGUIGNO.....CODICE FISCALE.....

A CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE

### CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALL'ASSOCIAZIONE IN QUALITÀ DI SOCIO

SOSTENITORE

UNITA' CINOFILA

VOLONTARIO

DONATORE SANGUE

PROTEZIONE CIVILE

BARONISSI..... FIRMA.....

FIRMA DI UNO DEI GENITORI (PER I MINORENNI).....

FIRMA DEI CONSIGLIERI

SOCIO PRESENTATORE ..... 1).....2).....

SEGNALARE PER QUALE TURNO SI È DISPONIBILI

MATTINO  
(08.00-14.00)

POMERIGGIO  
(14.00-20.00)

NOTTE  
(20.00-08.00)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, IN QUALITÀ DI SOCIO DI CODESTA ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO, AUTORIZZA IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE AD UTILIZZARE I PROPRI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96 E SUCCESSIVE MODIFICHE, RECANTE DISPOSIZIONI A "TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI".

I VOLONTARI, ISCRITTI ALL'ASSOCIAZIONE "IL PUNTO" IN DEROGA ALLO STATUTO E AL REGOLAMENTO INTERNO, SOTTOSCRIVONO, ACCETTANO E SI IMPEGNANO ALLA RESTITUZIONE DELLA DIVISA E DEL TESSERINO, NEL CASO DI DIMISSIONI O ESPULSIONE DALL'ASSOCIAZIONE SUCCITATA.

FIRMA.....

PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

VERBALE C.D.A. N°

DEL

NOTE

\_\_\_\_\_