



SCHEDA DI ADESIONE ALLA ASSOCIAZIONE "A.R.C. I NOSTRI FIGLI ONLUS"

Cognome genitore o socio sostenitore _____
Nome _____
Nato/a _____
Il _____ residente in via _____ N _____
Città _____ CAP _____ Provincia di _____
Tel _____ cell _____ Fax _____
E-mail _____
Codice fiscale _____
Genitore di _____ (da compilare solo se il socio è genitore di un bambini che frequentano il centro)

_____ chiede
di divenire socio dell'Associazione "A.R.C. I NOSTRI FIGLI ONLUS" e versa
la quota di iscrizione di **euro 5,00 (CINQUEEURO)**
e dichiara di accettare quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento
della Associazione.

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003,
consento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al
perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate
nell'informativa medesima.

Nome Cognome _____

Firma _____

Data e luogo _____