



DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto _____
 nato a _____ il ___ / ___ / ___
 residente a _____ Via e n. _____
 Tel. _____ professione _____
 e-mail _____
 CFIscale _____

dopo aver preso visione dello Statuto, dichiarando di accettarne e rispettarne lo spirito e gli articoli,

CHIEDE

di far parte di questa associazione quale volontario, in qualità di:

Socio OPERATIVO

Cherasco, _____

in fede



Io sottoscritto in qualità di socio, ai sensi della legge 675/96 sul trattamento dei dati personali, autorizzo l'uso del mio nominativo e relativi dati anagrafici per la formazione degli elenchi ad uso interno, quali l'invio di comunicazioni per assemblee, riunioni e quant'altro rientri nei compiti istituzionali.

Nego l'autorizzazione alla cessione dei suddetti dati a chiunque ne faccia uso diverso.

in fede



<input type="checkbox"/> Autista <input type="checkbox"/> A giorno fisso <input type="checkbox"/> Saltuario <input type="checkbox"/> Accompagnamento <input type="checkbox"/> In casa di riposo: <input type="checkbox"/> Trasporto ospiti <input type="checkbox"/> Servizio messa al sabato <input type="checkbox"/> Sportello anziani	<input type="checkbox"/> Attività infermieristica <input type="checkbox"/> Pomeriggio compagnia <input type="checkbox"/> Assistenza ai pasti <input type="checkbox"/> Commissioni varie, pratiche <input type="checkbox"/> Giardinaggio
--	---