

MODULO ISCRIZIONE SOCIO MINORENNE

Il\La sottoscritto\ta....., genitore e\o esercente la patria

potestà sul minore.....

nato\ta a il....., Residente a

in via\ piazza.....n.....CAP.....

Professione....., Tel....., e-mail.....

CHIEDE

che il\la proprio\ta figlio\ta sia iscritto\ta nel registro dei soci dell'Associazione.

DICHIARA

- di condividere le finalità e lo spirito dell'Associazione, di accettare le metodologie educative e le strutture associative e di impegnarsi a svolgere le attività dell'Associazione con spirito di volontariato;
- di autorizzare l'Associazione ad usare i dati personali così come riportati in questa richiesta solo in conformità con le esigenze associative;
- di autorizzare la proprio\ta figlio\ta ad associarsi alla NO profit 2NOVE9 .

Luogo e data.....

Firma.....

Il Consiglio dell'Associazione 2NOVE9 ha deliberato il giorno....., l'iscrizione del suddetto socio nel registro degli associati

IL SEGRETARIO.....