



Associazione di volontariato naturalistico ONLUS
Sede Legale: Piazza Savonarola, 11 c/o Genetic Science - 50132 Firenze (FI)
C.F. 94165040489
Web site: www.inachis.org E-mail info@inachis.org

MODULO VOLONTARIO

Dati anagrafici

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome)
Sesso
Nato/a il
Comune
Prov.
Nazionalità
Codice Fiscale
Residente in (Via e numero civico)
CAP
Comune
Prov.

Documento Identità

Carta d'identità Passaporto
N° Rilasciato/a da in data

Contatti

Cell.
E-mail
Indirizzo per invio Tessera

CHIEDE DI POTER DIVENTARE VOLONTARIO E PERTANTO EFFETTUA UNA DONAZIONE DI

8 euro 10 euro 15 euro 20 euro _____ euro

Dichiara di aver preso visione dello Statuto di Inachis e di impegnarsi nel perseguimento dei suoi scopi.

Il sottoscritto allega alla presente copia del bonifico o del versamento sul conto corrente postale dell'Associazione.

Luogo e data

Firma (Nome e Cognome)

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome)

dichiara di aver preso visione della Normativa sulla Privacy dell'Associazione ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/03, di aver fornito liberamente i propri dati e di autorizzarne il trattamento ai fini associativi.

Luogo e data

Firma (Nome e Cognome)