



Battiti di ali per la Natura

Sede legale: via Silla – Scanno (AQ)
C.F. 94165040489
Web site: www.inachis.org E-mail info@inachis.org

Scheda di Iscrizione

Il/la sottoscritto/a _____ sesso M F

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ provincia _____

indirizzo _____ cap. _____

e-mail _____

Telefono fisso _____ cellulare _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Lingue conosciute **INGLESE** **FRANCESE** **TEDESCO** **SPAGNOLO**

Specificare (ottimo, buono, scolastico)

--	--	--	--

Automunito

Si	No
----	----

Esperienze di Volontariato in altre aree protette (indicare area protetta e anno):

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

GIA' ADERENTE

CHIEDE: di poter partecipare all'evento

che si terrà dal _____ al _____

ACCETTA: di collaborare con l'Associazione INACHIS a titolo di Volontariato, nel rispetto dello statuto, e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____

Firma _____

NB: questa scheda è da compilarsi IN STAMPATELLO in ogni suo campo e da rispedire a mezzo e-mail al seguente indirizzo: info@inachis.org

In caso venga accettata la richiesta io sottoscritto/a _____
mi impegno a versare la quota prevista all'Associazione.

data _____

Firma _____