

Scheda di Iscrizione Attività Inachis L'Aquila

Il/la sottoscritto/a _____ sesso M F

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ provincia _____

indirizzo _____ N° _____ cap. _____

Codice Fiscale _____

e-mail _____

Telefono fisso _____ cellulare _____

Titolo di studio _____

Carta d'identità N° _____

Rilasciata da comune di _____ In data _____

Professione _____

Lingue conosciute

	INGLESE	FRANCESE	TEDESCO	SPAGNOLO
Specificare (ottimo, buono, scolastico)				
Automunito	Si	No		

Se si tratta di un campo di volontariato inserire eventuali Esperienze di Volontariato in altre aree protette (indicare area protetta e anno):

1 _____

2 _____

3 _____

GIA' ADERENTE SI NO

SE ANCORA NON ADERENTE: consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489 c.p.) **DICHIARA DI VOLER DIVENTARE UN ADERENTE AD INACHIS (contributo di Aderente versato con la quota di partecipazione all'evento)**

CHIEDE: di poter partecipare all'evento

che si terrà dal _____ al _____

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____

ACCETTA E

SOTTOSCRIVE

Il regolamento dei campi di volontariato dell'Associazione Inachis "Vivere da Volontario"

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.

Luogo

Data

Firma

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

In caso venga accettata la richiesta io sottoscritto/a _____ mi impegno a versare la quota prevista alla Sezione Inachis L'Aquila.

data _____ Firma _____