



Sede legale: Via dell'Oriuolo , 49 - Firenze  
C.F. 94165040489  
Web site: [www.inachis.org](http://www.inachis.org) E-mail [info@inachis.org](mailto:info@inachis.org)

Battiti di ali per la Natura

## Scheda di Iscrizione Genitori e Figli

### DATI GENITORE

Nome e Cognome		sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
Nato/a a		il		
residente a		provincia		
indirizzo		N°	cap.	
Codice Fiscale				
Carta di Identità				
N°				
Rilasciata dal		In data		
Comune di				
Telefono fisso		Cellulare		
Indirizzo e-mail				
Titolo di studio				
Professione				
Lingue conosciute	INGLESE	FRANCESE	TEDESCO	SPAGNOLO
Specificare (ottimo, buono, scolastico)				
Raggiungerà il parco	In auto <input type="checkbox"/>	Con i mezzi pubblici <input type="checkbox"/>		

Se si tratta di un campo di volontariato inserire eventuali Esperienze di Volontariato passate:

1

2

3

### DATI FIGLIO

Nome e Cognome		sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
Nato/a a		il		
residente a		provincia		



Sede legale: Via dell'Oriuolo , 49 - Firenze  
 C.F. 94165040489  
 Web site: www.inachis.org E-mail info@inachis.org

Battiti di ali per la Natura

indirizzo	N°	cap.
Codice Fiscale Documento		
d'Identità n°		
Rilasciata dal Comune di	In data	

**GIA' ADERENTI ALL'ASSOCIAZIONE INACHIS** 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.) IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ **DICHIARO CHE IO E MIO/A FIGLIO/O \_\_\_\_\_ VOGLIAMO DIVENTARE UN ADERENTE AD INACHIS (contributo di Aderente versato con la quota di partecipazione all'evento)**

**CHIEDE:** di poter svolgere attività di volontariato GENITORI E FIGLI dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a genitore** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

**ACCETTO E SOTTOSCRIVO PER ME E MIO FIGLIO/A**

Il regolamento 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.

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

luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

**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](mailto:info@inachis.org)