



Sede legale: Piazza Savonarola , 11 - 50132 Firenze
C.F. 94165040489
Web site: www.inachis.org E-mail info@inachis.org

Battiti di ali per la Natura

Scheda di Iscrizione Attività Inachis

Il/la sottoscritto/a		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				
Comune di		In data		
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"/>		
Eventuali Esperienze di Volontariato passate:				
1				
2				
3				

E' GIA' ADERENTE 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.) **DICHIARA DI VOLER DIVENTARE UN ADERENTE AD INACHIS (contributo di Aderente versato con la quota di partecipazione all'evento)**



Sede legale: Piazza Savonarola , 11 - 50132 Firenze
C.F. 94165040489
Web site: www.inachis.org E-mail info@inachis.org

Battiti di ali per la Natura

CHIEDE: di poter svolgere attività di volontariato
dal _____ al _____
che si terrà presso il Parco _____

Il/la Nome _____ Cognome _____
sottoscritto/a

ACCETTA E SOTTOSCRIVE

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