



Sede legale: Piazza Savonarola , 11 - 50132 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 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		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"/>		
Eventuali Esperienze di Volontariato passate:				
1				
2				
3				

**E' GIA' VOLONTARIO DELL'ASSOCIAZIONE INACHIS** Si  No

**SE NON ANCORA VOLONTARIO: DICHIARA DI VOLER DIVENTARE UN VOLONTARIO DI INACHIS (contributo versato insieme alla quota di partecipazione)**



Sede legale: Piazza Savonarola , 11 - 50132 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

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