A.N.P.AS.

compreso.



Associazione: Indirizzo: Cap:

Regione: Referente:

Comune:

PERIODO PERMANENZA: DAL:

MODULO DI ADESIONE VACANZE E VOLONTARIATO

Da anticipare via fax (0733 / 71 30 10) o e-mail

volontariatovacanze@croceverdem-m.it

Prov:

AL:

Tel:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	MANSIONI (ES: AUTISTA / MILITE SOCCORRITORE)	INDIRIZZO E-MAIL	RECAPITO TELEFONICO	TAGLI POLO MANIC CORT

Allegare alla presente domanda le copie delle certificazioni in possesso e fotocopia carta d'identità

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA

Informativa ai sensi della Legge 31 dicembre 1996 n. 675. In base a quanto disposto dalla normativa vigente sulla privacy

la P.A. Croce verde Morrovalle-Montecosaro garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei comunicati. Gli stessi saranno usati esclusivame

per le attività operative dell'associazione.