



## PRENDIAMOCI CURA DEL NOSTRO CUORE

***Associazione di volontariato per la prevenzione e riabilitazione cardiovascolare***

### DOMANDA DI ADESIONE

Al Presidente del C.D.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Il \_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP: \_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ no. \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ email:  
\_\_\_\_\_

Fa domanda a sensi degli artt. 5-6 dello Statuto dell'Associazione per essere ammesso fra i componenti l'Associazione "CUORE IN MOVIMENTO" di cui condivide gli scopi e le finalità senza scopo di lucro come evidenziato nell'Atto Costitutivo e nello Statuto Sociale, che dichiara di conoscere e approvare e nel contempo si impegna al versamento della quota annuale di adesione.

Ha effettuato il pagamento della quota di adesione tramite bonifico bancario:

Banca di Caraglio - cod.IBAN: **IT88V0843922700000100107165**

Firma \_\_\_\_\_

N.B.

Si precisa che l'adesione è riferita all'anno solare.

Nel sottoscrivere la presente domanda dichiara la presa visione sull'utilizzazione dei suoi dati personali ai sensi della Lg. n. 196/2003 e s.m.l. consente al loro utilizzo nei modi necessari alla realizzazione degli scopi sociali ed altresì di manlevare l'Associazione e i conduttori dei gruppi da ogni responsabilità per qualsiasi pregiudizio alla mia persona ove durante lo svolgimento delle attività sociali non mi attenga alle prescrizioni impartite dai responsabili delle attività stesse o mi allontani o abbandoni volontariamente i relativi gruppi

Data \_\_\_\_\_

In fede: \_\_\_\_\_