



PRENDIAMOCI CURA DEL NOSTRO CUORE

Organizzazione 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 dell' art. 5 comma 4 dello Statuto dell'Associazione per essere ammesso fra i componenti dell'Organizzazione di volontariato "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.

Dichiara di aver effettuato il pagamento della quota di adesione tramite bonifico bancario:

Banca di Caraglio - cod.IBAN: IT88V0843922700000100107165

L'accettazione dell'iscrizione avviene a seguito dell'inserimento nel Registro iscritti dell'anno.

Firma _____

N.B.

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

Nel sottoscrivere la presenta 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'Organizzazione e i conduttori dei gruppi da ogni responsabilità per qualsiasi pregiudizio alla propria persona ove durante lo svolgimento delle attività sociali non si attenga alle prescrizioni impartite dai responsabili delle attività stesse o si allontani o abbandoni volontariamente i relativi gruppi

Data _____

In fede: _____