



Al Consiglio Direttivo
P.A. Croce Verde Recco
Via Milite Ignoto, 17
16036 Recco (GE)

DOMANDA DI AMMISSIONE COME SOCIO

lo sottoscritt _____ nat_ il ___/___/___
a (COMUNE) _____ (PROVINCIA) _____ sesso M F
eventuale stato estero _____ codice fiscale _____
residente in (COMUNE) _____ (PROVINCIA) _____ (CAP) _____
indirizzo _____
telefono _____ cellulare _____ whatsapp sì no
e-mail _____ @ _____ professione _____

CHIEDO

di essere iscritto/a in qualità di Socio alla P.A. Croce Verde Recco.

DICHIARO

di conoscere lo Statuto dell'Associazione, avendone preso visione, e mi impegno a rispettarlo;
di conoscere il Regolamento dell'Associazione, avendone preso visione, e mi impegno a rispettarlo.

AUTORIZZO

la P.A. Croce Verde Recco al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003
e a inviarmi informazioni inerenti l'attività del soldalizio via e-mail, sms o whatsapp.

ALLEGO

fotocopia della mia carta d'identità.

Recco li ___/___/___

In fede _____

SOCI PROPONENTI

1 _____
COGNOME E NOME / FIRMA

2 _____
COGNOME E NOME / FIRMA

RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO

tessera n. _____