

## **SCHEDA DI ADESIONE ASSOCIATIVA**

## "COLLABORATORE"

Cognome	Nome		
Nato/a		il///_	
Residente nel comune di	frazione	Prov	incia
Indirizzo	n°//_	_//Cap/	
Telefono abit///////	//Cell.		
E-mail@		<del>_</del>	
Codice Fiscale////		/	
Titolo di Studio   Licenzia Specificare:		Diploma* □	Laurea*
Professione			
Interessi, Hobby, sport			
Corsi di specializzazione			
Adesione ad altre Associazioni			
Chiede di partecipare alle attività del Ra Direttivo) e di accettare quanto segue:	ggruppamento come Col	llaboratore (previo paro	ere del Consiglio
<ol> <li>Svolgere almeno 60 ore annue di s</li> <li>Partecipare a rotazione a tutte le a</li> <li>Versare la quota associativa all'att</li> <li>Accedere e frequentare il Corso pe</li> <li>Rispettare le norme contenute nell</li> </ol>	ttività del Raggruppament to dell'accettazione dell'is er Aspiranti Gev quando d	scrizione lisponibile	lamento Interno
Dichiaro di accettare l'uso dei miei dati pe Raggruppamento Gev di Cesena ed utilizza disposto dalla Legge 193/06 (riservatezza personali è la Sig.ra Sabrina Donati.	ti per tutte le attività stat	utarie dell'Associazione,	in ottemperanza a quanto
In Fede		Data,//.	////
Delibera del Consiglio Direttivo:	Accettata 🗆	Non Accettata	
Motivazioni			

Compilare e consegnare personalmente, oppure inviare via posta – mail – fax