



Diamogustoallavita
Associazione di Volontariato - Onlus
Piazza Cristo Re, 8
52044 Camucia (AR)
CF: 92060890511
www.diamogustoallavita.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/_____, a _____,
cap. _____, prov. di _____, cittadino/a _____, residente a _____,
cap. _____, prov. di _____, via/viale/piazza _____, n° _____,
carta d'identità n° _____, C.F.: _____, professione _____,
tel. / cell. _____ / _____, e.mail _____,
nella sua qualità di esercente la potestà parentale sul di lui/lei figlio/a _____,
nato/a il ____/____/_____, a _____, cap. _____, prov. di _____,
cell. _____/_____, e.mail _____, contatto Facebook _____

chiede di iscrivere il proprio figlio

al CORSO DI CHITARRA organizzato dall'Associazione per l'anno 2011/'12.

Preso visione dell'informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali di mio figlio/a esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità ivi indicate. *Autorizzo l'utilizzo delle foto e dei video che verranno fatti durante le iniziative solo per le attività connesse all'associazione.*

Luogo e data

Firma _____

----- di seguito la parte opzionale -----

CHIEDE ALTRESI'

che suo/a figlio/a venga iscritto/a all'Associazione di volontariato non riconosciuta denominata "Diamogustoallavita" con sede in Camucia, cap.52044, prov. di Arezzo, Piazza Cristo Re n°8, in qualità di Socio **Minorenne**. I soci minorenni non pagano la quota associativa annuale e rimangono soci fino al compimento della maggiore età, salvo che i genitori, o chi ne fa le veci, non manifestino per iscritto volontà contraria. Al compimento della maggiore età dovranno ripresentare domanda come socio ordinario, pena la perdita automatica della qualifica di socio (art.5 dello Statuto).

Luogo e data

Firma _____