

Domanda di Adesione all'Associazione

Il/La sottoscritto/a	Codice Fiscale
Nato/a a	il
Residente a	Via/n.
Telefono	e-mail

chiede al Consiglio Direttivo di aderire all'Associazione per l'anno

Dichiaro di condividere i principi e gli scopi dell'associazione:

- promuovere la conoscenza delle problematiche connesse alla nascite a rischio;
- intervenire a sostegno dei genitori e dei familiari dei neonati ricoverati;
- sostenere, con eventi, iniziative e manifestazioni, l'acquisto di strumenti volti a migliorare l'assistenza ai piccoli pazienti

Verso euro come quota associativa e rimango in attesa di regolare ricevuta fiscale e della tessera associativa.

Per conto dell'Associazione ha ritirato la domanda

DATA

FIRMA

Ai sensi del decreto legislativo 196/03 e successivi relativo alla tutela della privacy autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati riportati inerenti la mia persona

Parte per l'Associazione

Parte per il Richiedente

In data il signor per conto dell'Associazione Neo-n ha ricevuto da la richiesta di adesione all'Associazione; inoltrerà la domanda al Consiglio Direttivo e si farà carico di versare la già riscossa quota associativa di euro.

A domanda approvata il nuovo socio riceverà regolare ricevuta fiscale e la tessera dell'associazione