



RICHIESTA DI ISCRIZIONE come VOLONTARIO

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a..... (Prov.....) il
Residente a in Via..... n°.....
CAP.....cellulare.....
email.....

PRESENTA

La richiesta di iscrizione in qualità di volontario/a osservando le direttive contenute nello Statuto per la partecipazione alle attività dell'Associazione **nella città di**

Dichiaro inoltre di aver versato la quota di tesseramento tramite:

- Paypal (recuperamilano@gmail.com)
- Bonifico (a Recup APS IT79G0501801600000016858565)
- Altro.....

Taglia della maglietta:

- (OBBLIGATORIO) Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016

Data.....Luogo.....

Firma.....

Tale modulo debitamente compilato potrà essere inviato via email all'indirizzo collabora.recup@gmail.com