



CoRALS

Pro populo, cum populo!

**MODULO DI ISCRIZIONE
ALL'ASSOCIAZIONE CoRALS ODV**

Coordinamento Riqualificazione Ambiente e Laboratorio di Solidarietà

Il/la sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____

Sesso M F Nato a: _____ Il: _____

Residente a: _____ Cap: _____

Provincia: _____ Via: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Email: _____

C.F. _____

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione CoRALS ODV in qualità di:

SOCIO/A

VOLONTARIO/A

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto e di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Firma _____, li ____/____/_____
(in caso di minore firma chi esercita la patria potestà indicando nome e cognome in stampatello)

