



Libera Associazione
Volontari Protezione Civile
“Monterufo”
Cerreto Laziale

Sede Legale: Via XXIV Maggio n° 2 00020 Cerreto Laziale (Rm)
Tel. Fax : 0774 798248 Tel. : 3383389432



Al Presidente della
Libera Associazione
Volontari di Protezione Civile
“Monterufo” in Cerreto Laziale

__l__ sottoscritt__ cognome _____ nome _____
nat __ il ____/____/____ a _____ prov. _____
residente o dimorante in (via-p.zza, comune, prov., cap) _____
numero telefonico abitazione _____ e/o cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso a far parte della Libera Associazione Volontari di Protezione Civile **“Monterufo”** in Cerreto Laziale.

A tal fine **DICHIARA**, nel caso di riscontro favorevole alla presente domanda:

1. di ritirare copia dello statuto, del regolamento interno e delle condizioni assicurative
2. di accettare lo statuto ed il regolamento interno
3. di versare la quota associativa annuale di € 20,00 a rimborso delle spese d'assicurazione.
4. di comunicare all'Associazione ogni variazione dei propri recapiti postali e telefonici.

Cerreto Laziale li ____/____/____

FIRMA _____

Da compilare da parte del responsabile dell'associazione soltanto se l'iscritto è minorenne

__l__ sottoscritt__ cognome _____ nome _____ identificat__ con
documento tipo _____ n° _____ rilasciato il ____/____/____ da _____
nat __ il ____/____/____ a _____ prov. _____
residenza/domicilio (via-p.zza, comune, prov., cap) _____
tel. abit. _____ cell. _____ e mail _____

In qualità di _____ chiede di iscrivere-associare alla Libera Associazione Volontari di Protezione Civile **“Monterufo”** il minore suddetto. Dichiaro inoltre che il minore è psicofisicamente idoneo alle attività oppure ha le seguenti particolarità-necessità psicofisiche, comportamentali, alimentari, farmaceutiche _____

Approva ed accetta lo statuto ed il regolamento associativo.

FIRMA (del Presidente)

FIRMA (dell'esercente la patria potestà)

