



MODULO DI ADESIONE ALL' ASSOCIAZIONE
Dietrolalavagna

IO SOTTOSCRITTO/A

NOME.....

COGNOME.....

VIA.....

CAP.....CITTA'.....

PROV.....

DATA E LUOGO DI NASCITA

NOME, COGNOME, CLASSE E PLESSO DI MIO/A FIGLIO/A

.....

.....

TEL.....CELL.....

E-MAIL.....

presa visione degli scopi Istituzionali dell'Associazione "Dietrolalavagna"

CHIEDO di poter aderire quale socio ORDINARIO all' Associazione:

- quota annuale minima di adesione di € 20,00
- quota annuale **libera di €.....**

AUTORIZZO inoltre l'utilizzo dei miei dati esclusivamente per promuovere le attività dell'Associazione "Dietrolalavagna" e comunque per fini non diversi da quelli statutari. I miei dati dovranno essere utilizzati dall'Associazione nel pieno rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003 (privacy).

In qualsiasi momento potrò chiederne la verifica, modifica o cancellazione.

DATA

FIRMA



Do la mia DISPONIBILITÀ per (griglia a solo scopo conoscitivo senza alcun vincolo da parte dei soci)

	SI	NO
PREPARARE TORTE		
PRESIDIARE A BANCHETTI PER VENDITA TORTE O ALTRO		
PARTECIPARE A SERATE DIMOSTRATIVE DI PRODOTTI VARIO GENERE (SENZA OBBLIGO DI ACQUISTO)		
VENDERE BIGLIETTI DELLA LOTTERIA		
RICERCARE FONDI (eventuali sponsor, bandi regionali ..)		
AIUTARE A CREARE GRAFICAMENTE VOLANTINI O MANIFESTI (CAPACITA' GRAFICHE)		
AIUTARE A GESTIRE IL SITO DELL'ASSOCIAZIONE E IL WEBMAIL (CAPACITA' INFORMATICHE)		
ENTRARE A FAR PARTE ATTIVAMENTE DELL'ASSOCIAZIONE		
ALTRO:		
<p>Inoltre hai una professionalità legata al mondo della scuola e la vuoi mettere a disposizione? SI NO</p> <p>Se si quale?</p>		