

## FORMULARIO DI RICHIESTA PER DIVENTARE SOCIO

QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE:.....  QUOTA PERSONA SINGOLA: 30 CHF  QUOTA FAMIGLIA: 50 CHF

Nome/cognome		Data di nascita
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Via		CAP e località
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nr. cellulare	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Quale attività le piacerebbe svolgere di volontariato nell'ACAT ?

.....

.....

.....

.....

Dichiaro di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 19 Legge federale protezione dati - LPD).

Articolo 19 legge federale protezione dati - LPD

Data .....Firma/e .....