ASSOCIAZIONE VOLONTARI ACLISTI

PER L'ACCOGLIENZA TURISTICA, FRUIZIONE, VALORIZZAZIONE E PROMOZIONE DEI BENI CULTURALI E AMBIENTALI

MODULO ISCRIZIONE 2014-2015

(Compilare in ogni sua parte in STAMPATELLO e consegnato a mano o trasmesso all'E-Mail:info@volontariaclisti.org o al fax 0544 245471)

COGNOME_____NOME_____Nato/a _____il_____

C.F.: /__ /__ /__ /__ /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Abitante a :___ _____in Via o Piazza:_____n°_____ Cap._____

Tel.fisso:_____/_____ ; Cellulare_____/_____ ;

fax_____/_____; Skipe_____

E-mail:_____@_____ (scrivere in stampatello)

Titolo di studio:_____

Stato professionale:_____

Di volersi iscrivere a SOCIO: ACLI-Associazione Volontari ACLISTI

/__/-Nuova iscrizione /__/-Rinnovo iscrizione

*Versando la Quota di **€ 40,00** di compartecipazione, la quale comprende l'iscrizione alle ACLI, le coperture Assicurative, e di contribuire alle spese organizzative delle Attività in Programma.Si applica lo sconto di **€ 5.00 p**er i Corsisti 2013, Studenti, Iscritti CTA e ACLI provenienti dai Circoli della provincia in regola con il tesseramento.*

INDICARE I SERVIZI DI VOLONTARIATO A CUI SI INTENDI PARTECIPARE come Socio Volontario ACLI

/__/ Al CORSO ANNUALE 24/10-20/11/2014 ; /__/ OPEN DAY del VOLONTARIATO

/_ _/ -ATTIVITA' di Accoglienza e Informazione Turistica per Gruppi Prenotati ONLINE

/__/ PARTECIPAZIONE al Programma VISITE GUIDATE note_____

/_ _/ SPORTELLO di SEGRETERIA; /__/ COMPITI VARI

/__ / SEGUIRE la GESTIONE dei SITI WEB; /__/ COMPITI VARI

/__/ _____

Autorizzo ,il trattamento dei miei dati personali, PER COMUNICAZIONI POSTALI, TELEFONICHE, E-MAIL o SMS, INERENTI L'ATTIVITA' delle Associazioni, nei limiti indicati dalla L.195/03 ed eventuali modifiche successive. Per cancellarsi dalla lista spedizioni,inviare una E-Mail a: info@volontariaclisti.org

Richiesta presentata il_____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DI PRESIDENZA AVA:

Accettata l'iscrizione con delibera del Consiglio di Presidenza del_____il quale autorizza l'attuazione delle formalità richieste.

Note:_____

Sede Legale: Via Baccarini,66-68 - 48121 Ravenna tel.0544 39534

*Sede Operativa: Casa del Volontariato - Via Sansovino,57 48124 Ravenna; Cell. **329 2374 440;***
tel.0544 401135; fax.0544 406458; info@volontariaclisti.org ; www.volontariaclisti.org