

Io sottoscritto/a

nome
cognome
nato a
il
codice fiscale
residente in
via/numero
cap
cittadinanza
titolo di studio
professione
e-mail
telefono fisso
telefono mobile
padre/madre/tutore di
nato/a il
a
sindrome di Down
altra disabilità

CHIEDO

a codesto Consiglio Direttivo di essere ammesso come socio dell'associazione **Crescere Insieme OdV**.

A tal fine dichiaro di possedere tutti i requisiti ammessi dalla legge e dallo statuto per essere ammesso come Socio e mi riservo di esibire tutta la documentazione che l'associazione intenderà richiedere a tal fine.

Dichiaro inoltre di **conoscere e accettare lo statuto** e mi impegno al rispetto delle norme in esso contenute e delle deliberazioni degli organi costitutivi in esso previsti.

luogo e data
firma leggibile

Domanda di ammissione nuovo socio

Al Consiglio Direttivo
dell'Associazione Crescere Insieme OdV
via Eugenio Curiel, 11 - 47922 Rimini

Modalità alternative di comunicazione		
Facebook	si	no
email	si	no
WhatsApp	si	no
Telegram	si	no
varie		

dati relativi al figlio - facoltativo		
situazione scolastica		
titolo di studio:	elementari	
terza media	superiori	
altro:		
situazione lavorativa		
studente	disoccupato	borsa lavoro
tempo pieno	part time	
tempo determinato	tempo indeterminato	
cooperativa sociale	si	no
	tipo	A B
iscrizione uff. collocamento	si	no
	Se si, legge 68/99?	si no

