

Belgioioso, _____

All' On. CONSIGLIO DIRETTIVO
P.A. CROCE AZZURRA BELGIOIOSO

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Dichiara di essere residente a _____

Via _____ professione _____

Dichiara inoltre di comunicare a mezzo lettera scritta ogni variazione di indirizzo o richieste di sospensione dal servizio.

Telefono casa _____ Cell. _____

Preso visione dello **Statuto**, del **Regolamento Interno**, inoltra domanda per essere ammesso nell'Associazione in qualità di milite volontario.

F.to Il Richiedente

Autorizzo l'Associazione ad utilizzare i miei dati personali per gli scopi dell'Associazione stessa ai sensi della Legge 675/96 (tutela della privacy).

I SOCI PRESENTATORI

Visto Il Direttore Militi

Documenti allegati:

- Certificato Anamnestico (da consegnare in busta chiusa per il Direttore Sanitario)
- Autocertificazione di buona condotta
- Numero 3 fotografie (formato tessera)
- Gruppo sanguigno e tesserino vaccinazioni (quando disponibili)