

## MOD. RICHIESTA PER DIVENTARE SOCI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Uff. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

richiedo di entrare a far parte dell'Associazione Baby-Xitter, in qualità di Socio, impegnandomi a rispettare lo Statuto e il Regolamento interno della suddetta Associazione.

Inoltre autorizzo l'Associazione Baby-Xitter a far utilizzo dei miei dati personali secondo la legge sulla privacy 196/03.

Data

\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

-----  
Parte riservata all'Associazione

Si accetta la richiesta

Non si accetta la richiesta

\_\_\_\_\_

(firma del Presidente)

\_\_\_\_\_

(firma del Presidente)