



Scheda di adesione SOCIO

Dati anagrafici

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____ Citta' _____ Prov. _____

Luogo e data di nascita _____

Tel. Casa _____ Tel. Uff. _____

Tel. Cell. _____ E-Mail _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Come ha conosciuto ASEOP _____

Disponibilita' di tempo

Specificare giorni _____

mattina dalle _____ alle _____

pomeriggio dalle _____ alle _____

sera dalle _____ alle _____

sabato dalle _____ alle _____

festivi dalle _____ alle _____

Area di ATTIVITA'

1. ASSISTENZA

- Reparto
- Casa di Accoglienza "La Casa di Fausta"

2. UFFICIO

3. ATTIVITA' DIVERSIFICATE

- Manifestazioni
- Iniziative di promozione e raccolta fondi

Data inizio attivita' _____

Io sottoscritto, dopo presa visione dello Statuto dell'Associazione ASEOP, condividendone le finalità con la presente chiedo di essere ammesso all'Associazione ASEOP in qualità di SOCIO.

Luogo e data,.....

Firma del richiedente

Secondo il potere conferito al Consiglio Direttivo dall'articolo 7 dello Statuto dell'Associazione, la presente richiesta di Ammissione a SOCIO ad ASEOP onlus è considerata dall'organo stesso

- Accettata
- Rifiutata per il seguente motivo _____

Data, _____

Firma del Presidente
