

SCHEMA ASSOCIAZIONE

NOME ASSOCIAZIONE (per esteso)	
SIGLA	
INDIRIZZO	
CAP	
CITTA'	
TELEFONO	
FAX	
E - MAIL SITO INTERNET	
AMBITO DI INTERVENTO	<input type="checkbox"/> Socio - Assistenziale <input type="checkbox"/> Sanitario <input type="checkbox"/> Tutela e promozione dei diritti <input type="checkbox"/> Tutela e valorizzazione del patrimonio ambientale <input type="checkbox"/> Attività educative <input type="checkbox"/> Attività culturali <input type="checkbox"/> Tutela e valorizzazione dei beni culturali <input type="checkbox"/> Educazione alla pratica sportiva e attività ricreative <input type="checkbox"/> Protezione civile <input type="checkbox"/> Anziani <input type="checkbox"/> Bimbi <input type="checkbox"/> Ammalati
Iscritta al Registro del Volontariato	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITA' DELL'ASSOCIAZIONE	

PRESIDENTE (Legale rappresentate dell' Associazione)	
NOME	
COGNOME	
RECAPITO TELEFONICO	
REFERENTE (volontariato da contattare in caso di irreperibilità del Presidente)	
NOME	
COGNOME	
RECAPITO TELEFONICO	
L' Associazione Cerca volontari?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO

Io sottoscritto
 in qualità di Presidente dell' Associazione dichiaro che la stessa è associazione di Volontariato ai sensi della Legge 266/91 e della Legge Regionale 37/96.

Firma

.....

Data.....

Ai sensi della Legge 675/96 in nome e per conto dell' Associazione che rappresento acconsento al trattamento dei dati relativi alla predetta associazione come dall' informativa che ho ricevuto per la divulgazione cartacea e sul sito internet.

Data

Firma

**SE CERCHI VOLONTARI,
QUALI CARATTERISTICHE DEVONO AVERE?**

ATTIVITA' CHE DEVONO SVOLGERE I VOLONTARI	
DISPONIBILITA' RICHIESTA (giorni, orari,)	
ITER PER DIVENTARE VOLONTARIO	

Firma

.....

Data,.....