

ASSOCIAZIONE di VOLONTARIATO "SILOE" o.n.l.u.s.
Viale Napoli, 50 – Frosinone — Tel. 0775/881000

Domanda di Ammissione a Socio

Cognome e Nome : _____

Luogo di Nascita : _____

Data di nascita : _____ Cod. Fiscale: _____

Luogo di Residenza: _____

Indirizzo : _____

Cap _____ Prov. _____ Tel. _____

Stato civile: _____ Professione : _____

Note : _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO TRA I SOCI DELLA ASSOCIAZIONE "SILOE" IN
QUALITA' DI :

Socio Aggregato *Socio Ausiliario*

E DICHIARA DI ACCETTARE LO STATUTO E IL REGOLAMENTO DELLA
ASSOCIAZIONE

Data _____ Firma _____

Informativa sulla Privacy e dichiarazione di consenso (L.675/96 D.L.vo 196/03)

Presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali anche sensibili ed al loro eventuale trasferimento a terzi ogni qual volta sia reso necessario per il corretto funzionamento e svolgimento delle attività dell'associazione, dichiarando di essere stato/a informato/a delle finalità e modalità di trattamento dei dati anche mediante mezzi informatici e dei diritti di cui sono titolare, mediante consegna di apposita lettera di informativa ex art. 13 D.L.vo 196/03.

Data _____ Firma _____

DOMANDA DEI SOCI PER PARTECIPARE A UN PELLEGRINAGGIO

__I__ SOTTOSCRITT__ _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL PELLEGRINAGGIO A : _____

Luogo di partenza _____

Documenti di Riconoscimento	<input type="checkbox"/> CARTA IDENTITA' <input type="checkbox"/> PASSAPORTO
	Numero _____
	Data rilascio _____

Assistenza Sanitaria	TESSERA N. _____
	MODELLO E/111 <input type="checkbox"/> (si)

Sistemazione Alloggio	- ALBERGO I II III
	- ACCOGLIENZA <input type="checkbox"/>
	- ALTRA SISTEMAZIONE _____
	- CAMERA SINGOLA <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Desidero essere in camera con _____

Viaggio	Desidero viaggiare con _____
----------------	------------------------------

Notizie utili : - Necessita di cure ed assistenza specifiche <i>(se Si compilare il Modulo Allegato)</i>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	- Cammina <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

NORME E CONDIZIONI: Il programma del Pellegrinaggio verrà consegnato ai partecipanti prima della partenza. SILOE si riserva il diritto di modificare il programma del viaggio se esigenze improvvise lo rendessero necessario. SILOE opera unicamente da intermediario tra i viaggiatori e la società di trasporto, gli alberghi, ecc. e pertanto non risponde dei danni che per un qualsiasi motivo dovessero derivare alle persone e alle cose trasportate. Non è perciò responsabile di eventuali spese aggiuntive causate da ritardi per irregolarità dei servizi di trasporto o per qualsiasi altra causa. Sono inoltre totalmente a carico dei partecipanti tutte le spese che gli stessi dovessero ugualmente incontrare in ogni momento del viaggio per malattie, infortuni, ricoveri e degenze in ospedale, trasporti straordinari, ecc.. La partecipazione al viaggio sarà regolata dalle disposizioni della Convenzione Internazionale di Bruxelles del 24/4/70 e resa esecutiva dalla Legge 1084 del 27/12/77. La sottoscrizione della presente domanda implica la completa accettazione di tutte le norme e condizioni su indicate.

Data _____
Firma _____ (Firma del genitore per i minori)