



ANTEAS sede Nazionale

Ragione sociale



Sede di

Via

.....

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER SOCI MINORI

I sottoscritti (madre) _____ nata a _____ il _____,
residente a _____ in Via _____
e (padre) _____ nato a _____ il _____, residente a
_____ in Via _____
Tel _____ Cell _____ Email _____
in qualità di genitori/ tutore legale del minore _____ nato a
_____ il _____

chiedono ed autorizzano

l'iscrizione del minore a Socio Ordinario all'Associazione affiliata alla ANTEAS sede Nazionale

dichiarano

di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarli integralmente

autorizzano inoltre

il/la proprio/a figlio/a a:

- partecipare alle iniziative progettuali della sopracitata Associazione in forma di volontariato;
- a ricevere l'eventuale rimborso spese previsto nell'ambito delle diverse attività progettuali, su conto corrente o carta prepagata intestata al minore, ai sensi dell'art. 17, comma 4 del decreto legislativo 3 luglio 2017 n. 117

Luogo e data

(i dichiaranti)