



FTAA

FEDERAZIONE TUTELA ANIMALI E AMBIENTE

ODV – Ente del Terzo Settore ai sensi del Decreto Legislativo 3 luglio 2017 n°117 e s.m.
Affiliata a FEDERGEV riconosciuta dal Ministero dell' Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare
Decreto n° DEC/RAS/224/2007 del 1/03/2007 e prot. n° 0000156 del 08/05/2018

Sede centrale di FIRENZE



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER FIGLIO MINORE

Io sottoscritto/a _____
 Nato a: _____ Prov: _____ il: _____
 Residente nel Comune di: _____ Prov. _____
 Località/via: _____
 con Codice Fiscale: _____ Cell. _____
 Mail. _____

In qualità di Genitore/Tutore Legale del figlio minore, ne autorizzo l'iscrizione alla scrivente Associazione di volontariato in qualità di "SOCIO GIOVANE" ed allego alla presente copia di un mio Documento d'Identità valido.

AUTORIZZO	NON AUTORIZZO	La divulgazione, per fini istituzionali dell'Associazione FTAA, delle immagini (foto e/o video) ritraenti il minore sotto declinato. -----	Firma
------------------	----------------------	--	-------

Nome e Cognome del minore _____
 Nato a: _____ Prov: _____ il: _____
 Residente nel Comune di: _____ Prov. _____
 Località/via: _____
 con Codice Fiscale*: _____ Cell. _____
 Mail. _____ * necessario per la copertura assicurativa

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16. Tali dati vengono raccolti a fini associativi e gestiti anche elettronicamente da FTAA. Tali dati possono essere cancellati o aggiornati in qualsiasi momento scrivendo al Presidente dell'Associazione, Responsabile dei Dati.

- L'iscrizione per i minori è GRATUITA e prevista all'art. 6) comma f) punto 1) del nostro Statuto; vi è un importo di € 8,00 relativo alla copertura assicurativa che salvo volontaria donazione sarà a carico dall'Associazione.
- La tessera associativa ha validità annuale con decorrenza dal 1 gennaio e scadenza al 31 dicembre (le iscrizioni effettuate dal mese di ottobre al mese di dicembre avranno scadenza al 31 dicembre dell'anno successivo).
- Si prega di indicare un orario nel quale il Genitore/Tutore Legale del minore verrà contattato dalla Segreteria per avere conferma dell'iscrizione del figlio. **Orario di contatto:** _____
- Per qualsiasi informazione può visitare la nostra pagina Facebook (www.facebook.com/ftaa.it/) oppure il sito web www.ftaa.it in alternativa può contattarci sia per e-mail: segreteria@ftaa.it che tramite telefono al numero +39 371-309.84.64 .

Firma del Genitore/Tutore Legale _____

Socio presentatore: _____

Riservato al Consiglio di Amministrativo

Preso visione della presente richiesta e del versamento della quota associativa annuale si delibera l'accoglimento della domanda nella riunione del CdA del _____ con TESSERA N° _____

Il Presidente

