DOMANDA di ISCRIZIONE alla

ASSOCIAZIONE DONATORI DI VOCE - A.DO.V. - onlus

Presso **Labora** - Coworking sociale – Via Luigi Porta 14, 27100 Pavia –
tel. 333-6492041 - Iscr. Registro Gen. Reg. Volont. n° 29917/2871
sito: www.adov.it www.audioteca-adov.it - e-mail: adov@adov.it
c/c postale 14032247 – codice IBAN: **IT29 O033 5901 6001 0000 0159 926**

Io sottoscritta/o

cognome ……

nome ……

data di nascita (gg/mm/aa) ……/……/…… e luogo ……

titolo di studio ……

Codice Fiscale: ……

residente in

…… …… ……
c.a.p. comune provincia

via …… n° ……

telefono: …… cell.: ……

e-mail: ……

Chiedo di poter fare parte dell' **A.DO.V.** in qualità di socio volontario nel rispetto dello statuto sociale, del quale ho preso visione e a tal fine mi impegno a versare la quota annuale.
La registrazione di libri per gli scopi sociali avverrà ad assoluto titolo gratuito e inoltre nel caso di cessazione della mia adesione non vanterò nessun diritto, né veto per l'uso che, secondo statuto, l'**A.DO.V.** continuerà a fare delle mie registrazioni.

_____
Firma del richiedente

_____,_____
data

Desidero essere informato sulle manifestazioni (corsi ed eventi sociali) organizzate dall'Associazione tramite:
e-mail ☐ SMS ☐ Lettera ☐

I tuoi dati verranno trattati nel rispetto della Privacy secondo il D. Lgs. 196/2003 e saranno utilizzati esclusivamente per l'invio di informative relative alle attività dell'A.DO.V.

Si prega di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione di indirizzo, mail o telefono.