



DOMANDA DI AMMISSIONE PER DIVENTARE SOCI

Si prega di completare e restituire il presente modulo:

Occorre completare almeno le parti che riportano il simbolo* (informazione il piu' completa possibile assisterà nel processo di approvazione della domanda).

Nome e cognome *:

Indirizzo*:

Indirizzo postale: *(se diverso dal precedente)*

Tel. (lavoro)*:

Tel. (casa)*:

Email:

Lavoro*:

Paese di nascita:

Data di nascita*:

Fate parte di un'altra Associazione o Club? * Si No

Nome del Club/Associazione? *

Impiego:

Posizione

Organizzazione

Posizione

Organizzazione

Istruzione*:

Anno

Certificato/Corso

Istituto/Ditta

Anno

Certificato/Corso

Istituto/Ditta

Esperienze di volontariato*:

Interessi generali*:

Si prega di rispondere alle seguenti domande affinché il Consiglio di Amministrazione del Co.As.It. possa considerare e approvare la vostra richiesta.

Perché desiderate diventare socio del Co.As.It. ?*

In quale modo sarete in grado di contribuire agli scopi del Co.As.It. ?*

Quali settori del Co.As.It. vi interessano maggiormente?*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Servizi Comunitari | <input type="checkbox"/> Educazione Linguistica |
| <input type="checkbox"/> Patrimonio culturale | <input type="checkbox"/> Scuola Italiana Bilingue |
| <input type="checkbox"/> Eventi | <input type="checkbox"/> Volontariato |

Dichiaro che l'informazione di cui sopra è veritiera e corretta:

Data*:

Nome e cognome*:

Firma*:

Nome e cognome di chi propone il candidato (un membro attuale)*:

Il quale dichiara di aver conosciuto personalmente il Candidato peranni o mesi e che il suddetto è di buona fama e carattere

Firma*:

Nome e cognome della persona che appoggia la richiesta (un membro attuale)*:

Il quale dichiara di aver conosciuto personalmente il Candidato peranni o mesi e che il suddetto è di buona fama e carattere

Firma*:

Se non conoscete alcun membro, tramite la Segreteria, un membro del direttivo La contatterà riguardo la Sua richiesta.

Importante: in entrambi i casi occorre completare la richiesta.

Le domande per diventare soci del Co.As.It. vengono approvate a seguito di una deliberazione del Consiglio di Amministrazione del Co.As.It., a discrezione del quale possono essere richiesti ulteriori dettagli. Il pagamento verrà accettato ed inoltrato solo dopo l'approvazione della richiesta.

Quota d'iscrizione

Quota d'iscrizione: \$10.00

Quota annuale: \$30.00

La quota annuale deve essere versata entro il 1° gennaio di ogni anno.

Nota bene:

1. La quota è valida dalla data del pagamento fino al 31 dicembre dello stesso anno.

2. Di norma è necessario che uno dei soci del Co.As.It. sostenga e che un altro convalidi la Sua domanda, ma se non conosce o non è in grado di mettersi in contatto con alcun socio, la Sua richiesta sarà presa in considerazione sulla base delle informazioni da Lei fornite nella richiesta stessa.

Tramite la Segreteria, un membro del direttivo La contatterà riguardo la Sua richiesta.

Si allegano \$40.00 per l'iscrizione e quota annuale

- assegno
- vaglia postale
- in contanti (SOLO presentandosi in persona)
- Si prega di addebitare \$40.00 dalla mia carta di credito

Master Card Visa Bank Card

Numero Carta di Credito

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome sulla carta _____ Data di scadenza ____ / ____

FIRMA _____