

Modulo di adesione DICCI LA TUA: 18-21 agosto 2010

Nome Cognome

Data e luogo di nascita

Nazionalità Stato di Residenza

Organizzazione/Associazione

Indirizzo: Via e numero CAP e città

e-mail

Telefono Cellulare

Hai fatto il Servizio Volontario Europeo?

Dove

quando in che ambito

Hai partecipato ad altre azioni del Programma GIA? (scambi giovanili, seminari, training, iniziative giovani...)

Hai bisogni particolari che ritieni debbano essere presi in considerazione (dieta, allergie, problemi di mobilità, salute, assunzione di farmaci, intolleranza al fumo ecc.)?

C'è qualcosa che vuoi farci sapere?

Il sottoscritto dichiara che tutte le informazioni contenute nel presente modello sono corrette.
Autorizza altresì ad utilizzare le informazioni qui contenute, ai fini dello svolgimento dell'attività prevista dallo statuto della Associazione Exist.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 30.06.03, n. 196.

Luogo e data

Firma