



A.S.D. Gruppo Sportivo Terapeutico ANFFAS a m.

ANffas

Via della Canapa, 10/12 – 44122 Ferrara

Tel. 0532 681629 – Fax 0532 1711318

Codice Fiscale 93024930385 - Partita Iva 01751620384

info@gstanffas.net – info@pec.gstanffas.net

www.gstanffas.net



**DOMANDA DI ADESIONE A VOLONTARIO
DELL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
GRUPPO SPORTIVO TERAPEUTICO ANFFAS**

Nome _____ Cognome _____

Nato a (Luogo) _____ Il (data) _____

Residente in Via (indirizzo) _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Regione _____

Tel. _____ Fax _____ Cellulare _____

E-mail _____

Professione _____ Titolo di studio _____

Codice Fiscale _____

Il sottoscritto/a _____

Dichiara :

1. di conoscere le finalità del Gruppo Sportivo Terapeutico Anffas e di condividerne lo spirito;
2. di impegnarsi e rispettare le norme e le consuetudini associative;
3. di mantenere sempre un comportamento improntato alla lealtà e sincerità;
4. di godere dei diritti civili;
5. di impegnarsi ad osservare le norme sulla riservatezza dei dati personali e sensibili di cui si venga a conoscenza durante lo svolgimento dell'attività di volontariato;

Chiede

Di essere iscritto nel Registro dei Volontari all'Associazione, rendendosi disponibile a prestare la propria attività a titolo gratuito secondo le modalità e le richieste che vorrete di volta in volta comunicarmi con riferimento alla scheda di raccolta dati allegata alla presente domanda.

Luogo _____ **Data** _____

In Fede _____



Uso del marchio autorizzato da Anffas Nazionale con delibera CDN del 17-18/09/04

Socio del Consorzio degli Enti a Marchio Anffas "La Rosa Blu"

Personalità Giuridica ric. con Det. del Direttore Generale Risorse, Europa, Innovazione e Istituzioni n. 2442 del 22/02/17

Iscritta al Registro delle Associazioni di Promozione Sociale con atto n. 4207 del 27/05/1997
C/C Bancario presso Bper Banca IT 49 S 05387 13000 0000 00007980

SCHEDA RACCOLTA DATI

COMPETENZE TECNICHE:				
Musica	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teatro	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attività grafiche	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografia	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riprese Video	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informatica	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animazione	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danza/ballo	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bricolage	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavori manuali	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecniche di rilassamento	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecniche di Pronto Soccorso	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giardinaggio/Ortocultura	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	SUFF	DISCR	BUO	OTT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DISPONIBILITA INDICATIVA:				
Lunedì	MATTINO	POMERIGGIO	SERA	NOTTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Martedì	MATTINO	POMERIGGIO	SERA	NOTTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercoledì	MATTINO	POMERIGGIO	SERA	NOTTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giovedì	MATTINO	POMERIGGIO	SERA	NOTTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venerdì	MATTINO	POMERIGGIO	SERA	NOTTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sabato	MATTINO	POMERIGGIO	SERA	NOTTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domenica	MATTINO	POMERIGGIO	SERA	NOTTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altre informazioni:

Automunito/a: SI NO

Patente: SI NO tipologia: _____

Certificazione alimentarista: SI NO

Altro: _____

Situazione lavorativa: _____

Attività di volontariato: _____

Contatto / motivazione: _____
