



c.so Alfieri 237 - 14100 ASTI
Tel. 0141 595431, fax 178 226 6188
E-mail: ufficio@teenchallenge.it

Associazione cristiana evangelica ONLUS per recupero e prevenzione delle dipendenze, formazione e counseling

Iscrizione all'Associazione

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

chiedo l'iscrizione a questa associazione, e autorizzo il trattamento dei dati personali conferiti o che comunque mi riguardano nel rispetto del D.L. 196/03 e successive modifiche e/o integrazioni. I dati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionali.

L'adesione permette la fruizione dei servizi e la partecipazione alle attività dell'associazione.

Lo statuto dell'associazione è consultabile al sito www.teenchallenge.it.

....., li

Firma

- Quota sociale versata il _____

- Ratifica ammissione verbale CD _____