



**SCHEDA ADESIONE ASSOCIAZIONE GRUPPO SOLIDARIETA' HEOS-
APS**

Il/la sottoscritta

Cognome

Nome

Residenza

Nato/a a

il

C.F

Tel

email

Padre/madre del/lla bambina

Nata il

a

**Con la presente chiede di diventare Socio/a della sopracitata
Associazione.**

**DICHIARA di conoscere e accettare integralmente lo statuto, gli
eventuali Regolamenti e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate
dagli organi associativi**

Data

Firma