



Unione Amici del cane e del gatto ONLUS - Firenze

Via Reginaldo Giuliani 130 /r 50110 - Firenze Tel 055 4590880
www.unioneamicidelcaneedelgatto.it



DOMANDA DI AMMISSIONE

Il richiedente: (nome) _____ (cognome) _____,
nato a _____ Provincia (____), il _____,
residente in via/piazza _____ numero civico _____
città _____ Provincia (____) cap _____,
codice fiscale _____ documento tipo _____
numero _____ rilasciato da _____ il _____

(allegare fotocopia documento di identità)

Chiede di essere ammesso a:

(barrare la casella corrispondente)

__ socio : **35** euro (validità 365 gg) + **15** euro rimborso polizza assicurativa;

__ amico: **00** euro (validità 365 gg) + **15** euro rimborso polizza assicurativa;

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione e di approvare lo statuto sociale ed il regolamento interno.
- di condividere e sostenere la *mission* dell'associazione.
- di non far parte di alcuna Associazione simile i cui scopi siano in contrasto od in concorrenza con quelli dell'Associazione " Unione Amici del Cane e del Gatto" - ONLUS.

Altri dati

Telefono fisso residenza _____ Telefono fisso ufficio _____

Telefono cellulare _____ E-mail _____

Sesso: __M __F

Titolo di studio: __medie inferiori __diploma __laurea breve __laurea

Professione: _____

Iscrizione altre associazioni animaliste _____

ATTENZIONE! IL DOCUMENTO PROSEGUE SUL RETRO %

Motivazione e Preferenze

Attraverso la mia richiesta di aderire all'associazione culturale denominata Unione Amici del Cane e del Gatto - ONLUS intendo offrire un contributo in termini di **(barrare la casella corrispondente)**:

- o Attività giornaliera di pulizia box / sgambatura (cani);
- o Attività di pulizia di parti comuni;
- o Collaborazione pratiche igieniche / terapie (cani);
- o Attività di preparazione cibo e turni crocchette (cani);
- o Attività giornaliera di pulizia / cibo (gatti);
- o Collaborazione pratiche igieniche /terapie (gatti);
- o Attività di collaborazione che non prevedono l'accesso al canile;
- o _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Data

Firma

(allegare n. 2 foto formato tessera o inviare foto digitale a f.rossi@fabiorossiarchitetto.it)