

## Domanda di iscrizione all'Associazione di volontariato A.R.I.S.



Io sottoscritto/a

**Cognome (\*)**.....**Nome(\*)**.....  
**Nato/a a**.....**Il**.....  
**Residente a (\*)**.....**Provincia (\*)**.....  
**Indirizzo (\*)**.....**Numero (\*)**.....  
**CAP (\*)**.....**Telefono**.....**Cellulare (\*)**.....  
**Codice Fiscale (\*)**.....  
**Indirizzo E-mail (\*)**.....

desidero diventare socio della Associazione di volontariato **A.R.I.S.** (Associazione Radioestesisti Italiani e Sourciers Sàbaot Torino) e dichiaro di condividerne le finalità.

**Data (\*)**.....**Firma (\*)**.....

### (\*) Campi obbligatori

La quota associativa dovrà essere versata mediante bonifico bancario a favore di **A.R.I.S. Associazione di volontariato**, previa approvazione dell'iscrizione del socio da parte del Consiglio Direttivo che comunicherà gli estremi del bonifico. Al socio verrà rilasciata la ricevuta del versamento.

Periodicamente saranno inviate, mediante E-mail o SMS (nel caso di mancanza di E-mail), informazioni inerenti alle attività della Associazione; le stesse informazioni sono pubblicate sul sito internet <http://www.arisradioestesia.com>.