



Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
cittadino/a _____, residente in _____, via/viale/piazza _____, n° _____,
carta d'identità n° _____, C.F.: _____, professione
_____, tel./cell. _____, e.mail _____, CHIEDE di essere
iscritto/a all'associazione ONLUS denominata "CATHERINE", posta in Novara, cap. 28100, prov. di
Novara, via Wild n.1, in qualità di socio.

DICHIARA di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti, di accettarli integralmente e
incondizionatamente, di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini
istituzionali dell'associazione, assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali
danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme
emanate dagli Statuti e Regolamenti sopracitati.

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 e sulla base
della informativa che mi avete fornito, i miei dati personali potranno essere trattati dall'associazione
denominata "CATHERINE ONLUS" e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento
degli scopi statutari e per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dalla informativa
suindicata.

Luogo data e firma _____

Associazione Catherine ONLUS

SOSTEGNO ALLA SALUTE E ALL'EDUCAZIONE IN CAMERUN

sede legale: via Wild 1, Novara 28100 (NO)

codice fiscale 94064950036

iscritta all'albo Regione Piemonte n° 2011/29839

catherineonlus@gmail.com

www.catherineonlus.yolasite.com

www.facebook.com/associazionecatherineonlus