



SODALITAS O.N.L.U.S.

VOLONTARIATO CRISTIANO

Via Amelia Melis Devilla 1/7
09016 IGLESIAS (CA)

Tel. 078123806 - 078133700

Fax 078133700

E-mail: sodalitasonlus@tiscali.it

Web: www.sodalitasonlus.it

AL PRESIDENTE
ASSOCIAZIONE "SODALITAS ONLUS"
VIA A. MELIS DE VILLA 1/7
IGLESIAS

SottoscrittoNato a.....

Il..... residente.....Via.....n°

CAP.....Tel.....Patente tipo.....rilasciata il

Da..... Titolo di studio..... Professione.....

Occupato presso..... Gruppo sanguigno.....

Codice Fiscale.....

Avendo preso visione dello statuto dell'associazione di volontariato Cristiano
"SODALITAS ONLUS" per l'esercizio gratuito,
con sede in Iglesias, Via A.Melis De Villa 1/7

DICHIARA

Di condividere i principi ed a tal fine

CHIEDE

Di farne parte come

(**socio operativo**) per mezzi di soccorso (**autista**) (**barelliere**)

(**socio sostenitore**) (**volontaria ospedale**)

(**volontari consultorio**)

Ringrazia e ossequia

IGLESIAS li

FIRMA.....