



**LABORATORIO  
DELLA  
SPERANZA**

## MODULO ISCRIZIONE

(da consegnare ai responsabili del Laboratorio della Speranza)

### **LABORATORIO DELLA SPERANZA**

Associazione di promozione sociale

#### **Dati socio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

*Da riempire solo in caso di socio minorenni*

#### **Dati dei genitori (per autorizzazione)**

Il sottoscritto genitore \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ISCRIVERSI ALL' ASSOCIAZIONE LABORATORIO DELLA SPERANZA IN QUALITÀ DI:**

- SOCIO ORDINARIO (QUOTA MINIMA 150 €)
- SOCIO SOSTENITORE: (QUOTA MINIMA 50 €)
- SOCIO ADERENTE (QUOTA DI ISCRIZIONE: 15 €)
- SOCIO VOLONTARIO (5 €)

*L'ISCRIZIONE È VALIDA FINO AL 31 DICEMBRE DELL' ANNO IN CUI VIENE RICHIESTA E PERMETTE LA PARTECIPAZIONE A TUTTE LE ATTIVITÀ DELL' ASSOCIAZIONE.*

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Firma dei genitori  
(solo in caso di socio minorenni)

\_\_\_\_\_ Firma dei genitori  
(solo in caso di socio minorenni)