

Sede Centro: piazza S.Maria Novella 18
Sede Est: piazza S.Salvi 3 - Sede Sud: via S.Agostino 6
Telefono 05526021
www.fratellanzamilitare.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A MILITE VOLONTARIO

Il sottoscritto/a

Nato a il

Residente a Via N

Cap Tel

Domicilio (se diverso dalla residenza)

e-mail

chiede di essere ammesso di far parte dell'Associazione Pubblica Assistenza Fratellanza Militare Firenze in qualità di milite volontario. A tal proposito dichiara di accettare i regolamenti emanati e le disposizioni statutarie.

Barrare le attività di proprio interesse:

Sede operativa di preferenza:

Servizio di ambulanza

SEDE CENTRO p.zza S.Maria Novella 18

Servizi sociali

SEDE EST p.zza S. Salvi 3

Protezione Civile

SEDE SUD via S.Agostino 6

Servizi sedentari

È già in possesso di abilitazioni (Livello Base, Livello Avanzato, DAE) SI NO

Se si allegare gli attestati in corso di validità alla domanda

È interessato a entrare a far parte del Gruppo Donatori di Sangue? SI NO

Dichiara di allegare alla presente domanda

N° 1 fotografia formato fototessera

Certificato di idoneità psicofisica a svolgere attività di volontariato rilasciato dal medico curante (con data non anteriore a tre mesi rispetto alla data di presentazione della domanda stessa)

Autocertificazione sostitutiva carichi pendenti

Autorizzazione per il minore

Data

Firma

Firma dell'esercente la potestà del minore

DA COMPILARSI A CURA DEGLI UFFICI

Socio N° del N° matricola Volontario

Si approva per l'ammissione

Data.....

il Presidente.....