

Il Girasole Società Cooperativa Sociale

MODULO DI INTERESSE A DIVENTARE SOCIO

Compila il presente modulo e invialo via email a:
info@ilgirasolecoop.it
oppure consegnalo a mano presso la sede della Cooperativa:
Via Domenico Galante, 8 — 85047 Moliterno (PZ)

DATI PERSONALI

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Residenza: _____

Telefono: _____ Email: _____

Professione / Competenze: _____

Eventuali note o disponibilità particolari: _____

Dichiaro di essere interessato/a a diventare socio de Il Girasole Società Cooperativa Sociale,
condividendone finalità, valori e principi.
Mi impegno a rispettare lo Statuto e i Regolamenti interni.

Luogo e data: _____

Firma: _____