



Associazione Nazionale di Amicizia Italia-Cuba



Iscritta al Registro Nazionale delle Associazioni di Promozione Sociale al n.82

Codice fiscale 96233920584
Via P. Borsieri, 4 20159 MILANO tel.+39. 02.680862
amicuba@italiacuba.it www.italiacuba.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA BRIGATA EUROPEA DI VOLONTARIATO E SOLIDARIETÀ CON CUBA "JOSE' MARTI' " CUBA, 13 luglio – 1 agosto 2020

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ () IL _____ cod.fiscale _____

RESIDENTE Via _____ n° _____

CAP _____ CITTA' _____ mail _____

TEL. CASA _____ UFF. _____ CELL. _____

PASSAPORTO N° _____ RILASCIATO DALLA QUESTURA DI _____

DATA RILASCIO _____ DATA TERMINE VALIDITA' _____

Titolo di studio _____

Lingue conosciute _____

Iscritto all'Ass. Nazionale di Amicizia Italia-Cuba Dal _____ Presso il Circolo _____ Tessera n° _____

Le ragioni per cui intendo partecipare alla Brigata Europea di Volontariato e Solidarietà con Cuba sono:

Altre occasioni e motivi per cui mi sono recato a Cuba:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA

- 1 - Rispettare le leggi, gli usi ed i costumi di Cuba
- 2 - Osservare il programma e l'organizzazione della Brigata, generale e giornaliero, definiti dall'Icap e dalla Associazione Nazionale di Amicizia Italia-Cuba, dentro e fuori la sede della Brigata.
- 3 - Rispettare gli orari delle attività di lavoro, culturali e ricreative proposte nel programma
- 4 - Rapportarsi ai responsabili per ogni eventuale problema o chiarimento, nello spirito di solidarietà della Brigata e nell'ambito dei rapporti di un collettivo di persone, anche di diversi principi filosofici, religiosi o politici, che operano per collaborare alla realizzazione di una comune esperienza.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, a conoscenza dello scopo della Brigata Europea di Volontariato e Solidarietà con Cuba "José Martí", ne accetta le condizioni ed assume in proprio eventuali responsabilità, sollevando l'Associazione Nazionale di Amicizia Italia-Cuba.

Dichiara altresì di avere preso visione ed atto del depliant informativo e del programma della Brigata.

Data _____ Firma _____

Circolo di _____ Responsabile _____