



Associazione Nazionale di Amicizia
Italia-Cuba



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

Codice fiscale 96233920584

Sede legale e Segreteria: via P. Borsieri, 4 20159 MILANO tel.+39. 02.680862
amicuba@tiscali.it www.italia-cuba.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA BRIGATA "JOSE' MARTI" "
CUBA - 30 giugno – 22 luglio 2012

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO A _____ () **IL** _____

RESIDENTE Via _____ **n°** _____

CAP _____ **CITTA'** _____ **Posta elettronica** _____

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°** _____

Non sono iscritto; prego iscrivermi al Circolo di _____ **(Euro 20,00 invio con acconto)**

Le ragioni per cui intendo partecipare alla brigata di lavoro volontario sono:

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

IL SOTTOSCRITTO 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 al Capo Brigata 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 sottoscritto, a conoscenza dello scopo della Brigata Internazionale del Lavoro "Josè Martí", ne accetta le condizioni ed assume in proprio eventuali responsabilità, sollevando l'Associazione Nazionale di Amicizia Italia-Cuba ed il Capo Brigata designato.

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

Data _____ **Firma** _____

Circolo di _____ **Responsabile** _____