



# 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](mailto:amicuba@tiscali.it) [www.italia-cuba.it](http://www.italia-cuba.it)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA BRIGATA "SULLE ORME DEL CHE" CUBA - 1 ottobre – 15 ottobre 2017

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO 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° \_\_\_\_\_

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 "SULLE ORME DEL CHE", 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 \_\_\_\_\_