



DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Membro
(Tassa sociale CHF 30.00 annui)

Sostenitore
(Offerta libera)

Nome:

Cognome:

Via e Nr.

CAP Località

Nr. Telefono:

Nr. Fax:

Nr. Cellulare:

Indirizzo e-mail:

Dichiara di aderire alla Associazione Genitori Non Affidatari e di riconoscerne gli statuti

Luogo e data

Firma

.....

.....

Informazioni facoltative

Campo di attività o conoscenze utili per gli obiettivi della Associazione:

.....

.....

.....

Disponibile a far parte di gruppi di lavoro SI NO