

RICHIESTA DI ADESIONE – MEMBRO COLLETTIVO

L'associazione sotto designata (scrivere in stampatello per favore)

Nome:

Indirizzo :

CAP :

Tel:

Luogo :

Email :

Nome del / della Presidente

Indirizzo :

CAP :

Luogo :

Email :

**desidera aderire all'Association Emmi Pikler-Lóczy e allega a questa
richiesta copia dei propri statuti**

per i motivi seguenti :

Ho conosciuto l'Associazione Emmi Pikler - Loczy Svizzera tramite :

Dopo accettazione della vostra richiesta di adesione da parte del comitato, riceverete, giro posta, gli statuti dell'Associazione e un bollettino di versamento per il pagamento della quota annuale che ammonta a **CHF 100,-** (gennaio 2011).

Data :

Firma :