

RICHIESTA DI ADESIONE INDIVIDUALE

Il/la sottoscritto/a (scrivere in stampatello per favore)

Cognome : Nome :

Indirizzo privato :

CAP : Luogo :

Tel. privato :

Email :

Professione :

Attività attuale :

Luogo di lavoro :

Indirizzo professionale :

CAP : Luogo :

Tel. prof. : Email prof. :

desidera aderire all'Associazione Emmi Pikler – Lóczy Svizzera

per i motivi seguenti :

Ho conosciuto l'Associazione Emmi Pikler - Lóczy 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 40,-** (gennaio 2011).

Data :

Firma :