



DOMANDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. _____ telefono _____

Codice fiscale _____

Email: _____

CHIEDERE DI ADERIRE

come associato, all'Associazione "INTERACTION" CF. 98184320178 con sede legale a Brescia in Via San Francesco D'Assisi 3/E

in qualità di: (barrare la casella che interessa)

Singola persona

delegato dell'associazione/organismo _____

con sede legale a _____ (____)

in Via _____ codice fiscale _____

Telefono _____ email _____

Dichiara di aver preso visione dello statuto riportato nello spazio Web dell'Associazione <http://www.socialinteraction.org> e di condividerne gli scopi e le finalità.

Inviare questa lettera di adesione a: interaction@socialinteraction.org