

## MODULO D'ADESIONE

Nome : .....

Indirizzo : .....

E-mail : .....

Tel. : .....

Organizzazione : .....

.....

Sottoscrivo gli obiettivi di SALUTE SESSUALE SVIZZERA come enunciati negli statuti e chiedo l'adesione all'Associazione, come :

**Membro individuale**  
(Fr. 60.-- / anno)

**Membro collettivo** *(cancellate quello che non vi concerne)*  
(Fr. 400.-- / anno)

I membri collettivi sono pregati d'indicare il nome della persona di riferimento :

.....

Data : .....

Firma : .....

*Bollettino da rinviare al segretariato di SALUTE SESSUALE SVIZZERA. Grazie!*