

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!