



Centri di prevenzione e di Ascolto del Disagio.
Sede Legale Nazionale – Via M. Serao, 23/A – 00128 ROMA
Sede Legale Provinciale – Via Pagnego, 30 – 37040 – ARCOLE - VR

Web Site: www.cadsocialeverona.net - E-MAIL: info@cadsocialeverona.net – FAX: 045-4853923

MODULO DI ADESIONE

Io sottoscritto

ADERISCO

al progetto dei CENTRI DI ASCOLTO DEL DISAGIO(www.cadsociale.com) in questa fase di impegno della gente comune nella tradizione culturale di difesa dei valori sociali, laici, moderati e di libertà. Mi impegno a sostenere la linea operativa e rispettare il codice di comportamento dei Centri di Ascolto del Disagio.

DATI PERSONALI

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Città	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Professione	<input type="text"/>		
Attività politiche/sindacali/associative svolte	<input type="text"/>		

RECAPITI

Tel. Abitazione	<input type="text"/>	Tel. Ufficio	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Tel. Cellulare	<input type="text"/>	Indirizzo di posta elettronica	<input type="text"/>		
Quota Associativa / Sostenitore	<input type="text" value="€ 5000"/>				

Firma del raccogliatore dell'adesione

Firma dell'aderente

Uffici di Rappresentanza - Via Pagnego, 30 – 37040 – ARCOLE - VR fax 045-4853923

Cod. Fiscale 9202170239



Centri di prevenzione e di Ascolto del Disagio.
Sede Legale Nazionale – Via M. Serao, 23/A – 00128 ROMA
Sede Legale Provinciale – Via Pagnego, 30 – 37040 – ARCOLE - VR

Web Site: www.cadsocialeverona.net - E-MAIL: info@cadsocialeverona.net – FAX: 045-4853923

Firma leggibile *

COMUNICAZIONE DATI PERSONALI

Cognome Nome

Indirizzo

CAP..... Città PROV.....

Data di nascita/...../..... Luogo di nascita.....

Professione Codice Fiscale

Attività politiche/sindacali/associative svolte

.....

Per associazioni et simili indicare il numero di iscritti:

Tel. Abitaz..... Tel. Uff.....Fax

Tel. Cell. ID posta elettronica@

Data _____

Firma

Uffici di Rappresentanza - Via Pagnego, 30 – 37040 – ARCOLE - VR fax 045-4853923

Cod. Fiscale 9202170239