



acci.counseling@gmail.com

Associazione Cristiana Counseling Italia
Vico San Gaetano 9 R – 16152 Genova

Domanda di associazione

Il sottoscritto _____

Nato a _____ **Prov.** _____ **il** _____

Codice Fiscale _____ **Tel.** _____

E-mail _____

Residente in via _____ **n.** _____

Cap _____ **Città** _____ **Provincia** _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Eventuale Chiesa di appartenenza (non obbligatorio) _____

avendo preso visione dello statuto e condividendo le finalità di questa associazione

chiede

la propria iscrizione come socio ordinario.

La quota associativa (Euro 30,00) è stata versata tramite :

° **Contanti**

° **versamento su c/c Banca Prossima, IBAN IT23J0306967684510749154096
indicando la causale “Quota associativa anno”**

Luogo _____ **Data** _____ **Firma** _____