



Arbeitsgemeinschaft
Tabakprävention Schweiz
Association suisse pour
la prévention du tabagisme
Associazione svizzera per
la prevenzione del tabagismo

Domanda d'adesione

Adesione individuale

Quota ordinaria

Quota ridotta (pensionati AI, studenti, disoccupati, ecc.)

Appellativo

Nessun appellativo Signor Signora

Titolo _____

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo di domicilio

Data di nascita _____

Via, N° _____

Complemento o C.P. _____

CAP _____ Località _____

E-mail _____ Paese _____

Telefono

Mobile _____ Privato _____

Prof. _____

Dove lavora?

Nome dell'organizzazione _____

Funzione _____

Sito web dell'organizzazione _____

Commenti

Luogo, data _____

Firma _____

La domanda completa deve includere:

- Il presente modulo di domanda d'adesione e l'allegata dichiarazione delle relazioni d'interesse, debitamente compilati e firmati.
- Una breve lettera di presentazione e un C.V.
- Una copia del documento che attesti il diritto ad una riduzione della quota (carta studente o carta di legittimazione AI, permesso N, giustificativo dell'indennità di disoccupazione, ecc.)

È possibile inviare la domanda d'adesione compilata in uno dei seguenti modi:

- Inviando il dossier in formato PDF all'indirizzo e-mail info@at-schweiz.ch.
- Inviandolo al seguente indirizzo postale: AT Suisse, Haslerstrasse 30, 3008 Berna.

I vostri dati personali saranno utilizzati esclusivamente per gestire il vostro statuto di socio. In nessun caso saranno trasmessi a terzi.