

Spett. Associazione "Alboran"
Via Wagner 40
15121 Alessandria

Io sottoscritto Nato a il

C.F.

Residente a in via n°

Tel E-mail

Iscritto all'Ordine degli Psicologi n° della Regione dal

Iscritto all'Ordine dei Medici n° Della regione dal

Iscritto nell'elenco degli psicoterapeuti in data

CHIEDE

Di essere iscritto come **socio sostenitore** e dichiara di aver preso visione del regolamento e dello statuto dell'Associazione e di appoggiare gli obiettivi e le finalità in esso citate.

Si allega curriculum

..... Li

In fede

.....

Firma del socio proponente

.....