Spett. Associazione "Alboran" via Parini 43 15121 Alessandria

Io sottoscritto	Nato a	. il
C.F		
Residente a	in via	n°
Tel	E-mail	
 Iscritto all'Ordine degli Psicologi n° 	c della Regione	dal
o Iscritto all'Ordine dei Medici n°	Della regione	dal
Iscritto nell'elenco degli psicoterapeuti in d	lata	
	CHIEDO	
di essere iscritto come <u>socio</u> sostenitore e statuto dell'Associazione e di appoggiare g		
Si allega curriculum		
Li		
		In fede
Firma del socio proponente		