

# Domanda d'adesione membro collettivo alla SGB-FSS

<b>Nome dell'associazione/istituzione:</b>			
<b>Forma giuridica:</b> (Associazione, fondazione, ecc.)		<b>Anno di fondazione:</b>	
<b>Cognome/nome del presidente:</b>			
<b>Cognome/nome del contatto:</b>			
<b>Indirizzo contatto:</b> (Via, CP/luogo)			
<b>E-mail:</b>		<b>Sito web:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>Numero di membri:</b>		<b>De suoi udenti:</b>	
<b>Obiettivi dell'associazione resp. dell'istituzione (scopo della fondazione):</b>			
<b>Motivo della richiesta d'affiliazione:</b>			
<b>Delibera di adesione:</b> (accludere il processo verbale)	<b>Chi:</b>		<b>Quando:</b>
<b>Cosa si attende la società resp. l'istituzione dalla SGB-FSS?</b>			

Data: ..... Firma:.....

Allegati:

1. Statuti dell'associazione/istituzione
2. Rapporto annuale attuale
3. Compendio del processo verbale della riunione che ha approvato la domanda d'ammissione

La domanda d'adesione, accompagnato degli allegati necessari, deve essere giunta dal SGB-FSS almeno 8 settimane prima dell'assemblea dei delegati.

Per favore inviare a: Federazione Svizzera dei Sordi SGB-FSS, Räfäelstrasse 24, 8045 Zurigo  
 o via e-mail a [direction@sgb-fss.ch](mailto:direction@sgb-fss.ch)