

Domanda d'adesione membro solidale* alla SGB-FSS

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

*Solo organizzazioni che sostengono una partecipazione piena ed effettiva delle persone sorde o audiolese possono essere membri solidali.

Data: Firma:.....

Allegati:

1. Statuti dell'associazione/istituzione
2. Motivo della domanda d'ammissione (lettera di motivazione)
3. Rapporto annuale attuale
4. 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