

DOMANDA D'ADESIONE

in qualità di...

Istituzione

Persona individuale

Istituzione:

Nome*:

Cognome*:

Email*:

Indirizzo:

Telefono:

Attività in ambito audiovisivo*:

Con la presente, dopo aver letto e accettato gli statuti, chiedo/chiediamo di aderire all'associazione cineducation.ch. (*)

Luogo, data e firma:

Una volta completato, questo pdf è da spedire per posta elettronica o convenzionale ad uno dei nostri recapiti sottostanti.