

Spett.Le Associazione A.M.A.  
BRESCIA  
[amabrescia@gmail.com](mailto:amabrescia@gmail.com)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
ALLA SESTA ANNUALITA'

GRUPPO DI AUTO MUTUO AIUTO ASSISTENTI SOCIALI - BRESCIA  
anno 2020

La/Il sottoscritto/o ..... Ente /Azienda .....

Area d'intervento.....

Cell.....Email.....

Chiede

di poter partecipare al gruppo di auto mutuo aiuto per assistenti sociali anno 2020, che si incontrerà a cadenza mensile ( secondo martedì del mese – esclusi i mesi di luglio e agosto ) presso Spazio Famiglia- via San Zeno, 174 – Brescia.

Si impegna a versare la quota annua di adesione di € 10,00.

Per nuove adesioni :

scaricare scheda dal sito [www.amabrescia.org](http://www.amabrescia.org) e inviare a [amabrescia@gmail.com](mailto:amabrescia@gmail.com) entro l'11 gennaio 2020.

Data.....

Firma Assistente Sociale