

Da inviare per fax/e-mail insieme al CV dell' associazione a:

Aics Direzione Nazionale Via Barberini 68 00187 Roma

Email: [segreteriaadbn@aicsdisciplinebionaturali.it](mailto:segreteriaadbn@aicsdisciplinebionaturali.it)

Sito: <http://www.aicsdisciplinebionaturali.it>



MODULO ADESIONE AL DIPARTIMENTO DI SCIENZE OLISTICHE AICS PER LE ASSOCIAZIONI

Il sottoscritto:

nella Sua qualità di rappresentante della Associazione

Uomo  Donna  Sig  Sig.ra  Dott.  Dott.ssa  Altro

Nome:

Cognome:

Codice fiscale:

Nome della associazione:

Codice di affiliazione:

Città:

Indirizzo:

Numero tel. fisso associazione:

Numero cellulare:

Numero Fax

Email:

Numero di iscritti:

Tematica dei corsi

RICHIESTA ADESIONE AL SETTORE OLISTICO

**Chiede di:**

- Aderire al dipartimento di scienze olistiche AICS
- Diventare polo di formazione olistico autorizzato
- Essere iscritto al registro nazionale AICS
- Ricevere l' attestato di autorizzazione

**Dichiara di:**

- Impegnarsi a comunicare i dati al dipartimento
- Impegnarsi a trasmettere i documenti previsti
- Sostenere le spese di adesione richieste
- Accettare e conoscere il codice deontologico

Dichiara inoltre di conoscere e condividere gli scopi e le finalità del Dipartimento. Di accettare, conoscere e condividere lo statuto sociale AICS.

Luogo e Data

Firma del richiedente:

IBAN per il versamento della quota di adesione

**Aics Direzione Nazionale Via Barberini 68 00187 Roma**

**IT75I 01030 03271 0000 61460 833**

Prende atto altresì che la Segreteria è a disposizione per ogni delucidazione in merito all' adesione in essere.