



fuori dalla gabbia

**Movimento Italiano Lotta alla
Droga**

Io sottoscritt_____ Età_____

Indirizzo (facoltativo): Via _____ N° _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Professione _____ Socio della Coop. San Giovanni SI NO

* cell. _____ * E-mail _____

*** IMPORTANTE : Il n° di cellulare e/o l'indirizzo e-mail sono fondamentali perché le informazioni sulle iniziative di *fuoridallagabbia-M.I.L.D.* saranno diffuse via SMS o via posta elettronica**

Chiedo

di ricevere informazioni sulle iniziative di ***fuoridallagabbia-M.I.L.D.*** ;

sono disposto a dare collaborazione a ***fuoridallagabbia-M.I.L.D.*** SI NO

Spazio per suggerimenti (se non basta usate pure un altro foglio)

Addì _____

In fede _____

Autorizzo la Cooperativa Sociale "San Giovanni" ad inserire i miei dati nelle sue liste per l'invio di materiale informativo, pubblicitario o promozionale. In ogni momento, a norma dell' art. 13 legge 675/96, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione, oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo a: Cooperativa Sociale "San Giovanni" - Cascina Fara Nuova 24058 Fara Olivana Con Sola (Bg)

SI _____ NO _____ FIRMA _____

I contatti con fuoridallagabbia-M.I.L.D., possono essere presi attraverso i seguenti riferimenti: :

***e-mail: fuoridallagabbia@cooperativasangiovanni.it – fax 0363 938320 - www.cooperativasangiovanni.it
Cooperativa San Giovanni - Casella Postale n° 56 - 24058 – Fara Olivana con Sola - BG***