**Scheda di approfondimento**

**per richiesta associatura soci/e individuali CISMAI**

Nome e cognome del socio/a:

Professione:

Tipologia di ente/centro/studio inerente alla prevenzione trattamento del maltrattamento e dell’abuso all’interno della quale lavora:

Indirizzo: CAP:

Città Provincia:

Telefono:

E-mail

Sito internet personale/centro/studio:

Social Network:

Facendo riferimento ai dati sopraindicati vi chiediamo di darci indicazioni su quelli che intendete mettere nell’area soci del sito del CISMAI <https://cismai.it/soci/>

Indicare si o no per ogni voce.

Nome e cognome:

Professione:

Tipologia di ente/servizio/attività/centro/progetto/studio all’interno della quale lavora:

Indirizzo:

Cap:

Città:

Numero di telefono:

e-mail:

Sito internet personale/studio:

Social Network: