SCHEDA DI ADESIONE A:
MAI DIRE MAI. CAMPAGNA PER L'ABOLIZIONE DELL'ERGASTOLO
2009-2010

Il sottoscritto nome…….. cognome……
nato a……..il (giorno/mese/anno)……
indirizzo…….
chiede di aderire al progetto Mai dire mai. Campagna per l'abolizione dell'ergastolo

data……..
firma……

- è parente di un ergastolano
- è un amico di un ergastolano
- è un volontario del carcere
- è un cittadino favorevole all'abolizione dell'ergastolo (può indicare se vuole se è tesserato a un partito, se fa parte di una associazione, di una comunità religiosa, ecc)……..

……

Ritieni utile che si costituisca nella tua città/paese un comitato Mai dire mai?
- Sì
- No

Sei disponibile per coordinare questo comitato o partecipare attivamente?
- Sì
- No

Se ci farai avere il tuo telefono e la tua mail (se ne possiedi una), renderai più facile la nostra comunicazione.

Stampa questa scheda e inviacela compilata per posta o fax, oppure mandaci i dati per mail ai recapiti della nostra associazione.

Segreteria organizzativa:
Associazione Liberarsi
Via A. Tavanti, 20
50134 Firenze
Tel/fax 055 473070
assliberarsi@tiscali.it
www.informacarcere.it

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati solo ad uso interno, in conformità al codice in materia di protezione dei dati personali "DLgs 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche e integrazioni".

SI NO