



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
ALL'UTILIZZO DEL LOGO
"Babywearing Italia"
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE**

LA CONSULENTE _____ ADERENTE ALLA
BABYWEARING ITALIA **ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE**
VIA _____ N. ____
CITTA' _____ PROV. _____ TEL. _____ CELL. _____
e_mail _____ CODICE FISCALE: _____

CHIEDE

DI POTER USUFRUIRE DEL LOGO IDENTIFICATIVO DELL'ASSOCIAZIONE SECONDO GLI USI E MODALITA' INDICATE NEL "**REGOLAMENTO E MODALITA' DI UTILIZZO DEL LOGO ANSFER**".

DETTO REGOLAMENTO, SOTTOSCRITTO PER PIENA E TOTALE ACCETTAZIONE DALLA CONSULENTE STESSA, E' ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA E NE COSTITUSCE PARTE INTEGRANTE E INSCINDIBILE.

IN FEDE