



Via Ugo La Malfa n. 4
43039 Salsomaggiore Terme (PR)
info@assoendometriosi.it
Tel. 334-98.27.823

MODULO D'ISCRIZIONE

Li,

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

Cod. fisc. abitante a

In Via Prov. C.A.P.

Tel. Cell.

E-mail

di professione

CHIEDE

di poter essere ammesso/a a far parte di quest'Associazione quale socio ordinario.

CONSEQUENTEMENTE

dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di impegnarmi ad osservare scrupolosamente tutte le norme in lui contemplate.

Firma del richiedente

.....

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo l'Associazione Endometriosi Rei No Kokoro Kai alla raccolta dei miei dati personali con l'esclusiva finalità di poter perseguire in modo adeguato gli scopi sociali.

Firma

.....