

# ASSOCIAZIONE ITALIANA EPILESSIA FARMACORESISTENTE - ONLUS –



Via Codini 5  
28070 Nibbiola (NO)  
Tel. 333-8582956 C.F. 02143890032  
e-mail: segreteria@aiefonlus.it  
[www.aiefonlus.it](http://www.aiefonlus.it)

Associazione aderente a:



## ***Domanda di adesione***

Cognome.....Nome..... Nato

a..... .il.....

Residente in .....Via.....

Cap .....Prov.....Codice Fiscale.....

Tel..... Cell .....oppure ..... e-mail

.....

Professione.....

Note personali.....

.....

.....

.....

Versamento quota associativa 2017 Euro 30

Bonifico Bancario Banco Popolare Agenzia 6 Novara IBAN: IT54I050341010600000020754

***Ai sensi dell'art.10 della legge n. 675/96 e artt. 7 e 13 Legge 196/2003 esprimo il consenso al trattamento dei dati sopra esposti secondo le modalità espresse per il conseguimento degli scopi statutari della Associazione Italiana Epilessia Farmacoresistente – onlus -.***

***Acconsento che il mio Nominativo, Città di residenza, Professione e Note personali vengano pubblicati nell'elenco soci sul sito <http://www.aiefonlus.it>.***

***Firma del richiedente***

***N.B.: a norma dell'Art.6 dello Statuto l'adesione é subordinata all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo.***