

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

Domanda di adesione

Cognome.....Nome..... Nato
a..... il.....
Residente inVia.....
CapProv.....Codice Fiscale.....
Tel..... Celloppure e-mail
.....
Professione.....
Note personali.....
.....
.....
.....

Versamento quota associativa 2020 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.