



AS.MA.RA ONLUS

Associazione Malattia Rara

Sclerodermia ed altre Malattie Rare

“Elisabetta GIUFFRÈ”

Domanda Adesione Socio

Il/La sottoscritto/a chiede di essere iscritto all'associazione **As.Ma.Ra. Onlus Malattia Rara Sclerodermia ed altre Malattie Rare “Elisabetta Giuffrè”**.

A tal fine dichiara i suoi dati personali ed autorizza l'Associazione a conservarli nella documentazione e nei “file” sociali ed a farne uso solo per gli scopi statutari.

Socio Ordinario - quota euro.....

Socio Sostenitore - quota euro.....

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____

Professione _____

e mail _____

Telefono/i _____ Fax _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Presentato da _____

Hai una malattia rara? Se si indicare nome malattia _____

In famiglia ci sono persone con malattie rare? Se si indicare nome malattia _____

Data

Firma

Erogazione liberale: Socio Ordinario da 10.00 a 50.00 euro- Socio Sostenitore da 50.00 a 100.00 euro

Corrisposta tramite bonifico bancario a favore di:

AS.MA.RA Onlus Sclerodermia ed altre Malattie Rare “Elisabetta Giuffrè”

Causale: Erogazione liberale e quota associativa

IBAN BPOPO LAZIO: IT86 S051 0403 203C C030 0523 122

Inviare la domanda di adesione compilata alle Email: **info@asmaraonlus.org - as.ma.ra-onlus@live.it**