Associazione Nazionale Italiana Malati di Sindrome di Sjögren ONLUS
Sede Legale e Operativa: Via S. Chiara, 6 37129 Verona
www.animass.org E-Mail animass.sjogren@fastwebnet.it
COD FISC. 93173540233 Cell: 333 8386993

A.N.I.Ma.S.S.
ONLUS

SCHEDA D'ISCRIZIONE

DA INVIARE ENTRO IL 10 Gennaio 2019

Il/la sottoscritto/a

Nome …… Cognome ……Data di nascita……

Città……Residenza……..

Ente……

e-mail…….

Telefono …… cellulare……..

Professione……

Socio A.N.I.Ma.S.S. ……

Ultima quota iscrizione associazione versata il …….

Parteciperà alla

Presentazione Libro con letture e intervista all'autrice Lucia Marotta
"LA SABBIA NEGLI OCCHI"
Seguirà Tavola Rotonda e dibattito

Promosso da:
A.N.I.Ma.S.S. ONLUS

Sabato 10 Gennaio 2019
Ore 10.00 – 14.00
Presso la Sala Rossa Provincia Verona

Ai sensi della legge n. 196/03, io sottoscritto/a acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'attività dell'Associazione e per il Convegno sopra menzionato.

Distinti saluti.

_____ _____
Luogo e data Firma