



Amici del Fegato –ONLUS (Italian Liver Trust)

MODULO PER LA DOMANDA DI ADESIONE

ALLA ASSOCIAZIONE “AMICI DEL FEGATO-ONLUS”

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ____ / ____ / _____ residente a _____

Via _____

Telefono casa: _____ Telefono ufficio: _____ Tel.Cellulare: _____

Indirizzo posta elettronica (e.mail): _____

CHIEDE

di poter diventare:

- SOCIO ORDINARIO
- SOCIO BENEMERITO

In fede

Data ____ / ____ / _____

Firma

Parte riservata alla amministrazione:

Nome e Cognome Socio

Nome e Cognome Socio

Firma

Firma

N.B.: per l'ammissione a socio occorrono le firme di 2 soci secondo l'Art.5 dello Statuto

Sede Amministrativa: P.zza Pace, 2-41011 Campogalliano (MO) - C.F.: 91021310361

Tel e Fax: 059.525977; Cell: 327.4495679

e.mail: amicidelfegato@tiscali.it; Sito Internet: www.amicidelfegato.it

Sede legale: c/o Ospedale di Mirandola - Via Fogazzaro, 1 - 41037 Mirandola (MO) – Tel. 0535-91086.