



**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 14 febbraio 2017

Il/la sottoscritto/a

Nome ..... Cognome ..... Data di nascita.....

Città.....Residenza.....

Ente.....

e-mail.....

Telefono ..... cellulare.....

Professione.....

Socio A.N.I.Ma.S.S. dal.....

Ultima quota iscrizione associazione versata il .....

Parteciperà all'Evento

### ***Comunicare una malattia rara Presentazione del Corto "L'amante Sjögren "***

Promosso da:

**A.N.I.Ma.S.S. ONLUS e Vol.To**

**Giovedì 16 febbraio 2017**

**Ore 17.00**

*Presso la Sede del Vol.To in Via Giolitti,21 Torino*

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

Distinti saluti.

---

Luogo e data

---

Firma

stampato gratuitamente grazie al CSV Vol.To



