

Modulo di adesione alla



Lega Italiana
Fibrosi Cistica

L A Z I O

OFFICIUM
o n l u s



Comitato Officium
Piazza S. Onofrio, 4
00165 Roma

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ cap _____ prov. _____

Via/Piazza _____ numero civico _____

telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

Chiedo di aderire in qualità di Socio alla Lega Italiana Fibrosi Cistica LAZIO Officium Onlus.

Dichiaro inoltre di condividere e accettare le finalità e le norme che regolano l'Associazione.

Data, _____

Firma _____

Dichiaro, inoltre, ai sensi del Codice della Privacy D.LGS 196/2003, di dare il consenso al trattamento dei miei dati personali per le Vostre finalità istituzionali.

Firma _____