



Associazione  
Italiana  
**Sindrome  
Fibromialgica - Onlus**

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE** *socio ordinario*

**>> inviare a:**

Segreteria A.i.s.f. - Onlus  
Fax 02/39043454

**e-mail: [segreteria@sindromefibromialgica.it](mailto:segreteria@sindromefibromialgica.it)**

sede c/o U.O.C. di Reumatologia  
A.O. Polo Universitario "L. Sacco"  
via G.B. Grassi, 74 - 20157 Milano  
Telefono 02/39043451



Associazione  
Italiana  
**Sindrome  
Fibromialgica - Onlus**

>> SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN OGNI SUA PARTE E IN STAMPATELLO

Cognome .....

Nome .....

Data di nascita .....

Indirizzo .....

CAP e Città .....

Codice fiscale .....

Professione .....

Telefono .....

e-mail .....

COD. Tessera (spazio riservato alla segreteria): .....

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'A.i.s.f. - Onlus**

I DATI PERSONALI VERRANNO USATI SOLO ED ESCLUSIVAMENTE DALL'A.I.S.F. - ONLUS NEL RISPETTO DELLA LEGGE SUL TRATTAMENTO DEI DATI E COMUNQUE SECONDO LE NORME STATUTARIE A CUI SI FA RINVIO. LE COMUNICAZIONI O QUANT'ALTRO POSSA RIGUARDARE LE INIZIATIVE PROMOSSE DALL'ASSOCIAZIONE POTRANNO ESSERE COSÌ INVIATE AGLI ADERENTI (ART. 13, D.LGS. 196/2003).

Data .....

Firma (leggibile)  
.....

L'ISCRIZIONE È DI 20,00 EURO

Coordinate postali:

c/c postale n° 75484535 - IBAN: IT16T0760101600000075484535

Coordinate bancarie:

Banca Popolare di Milano - IBAN: IT 54 I 0558485220 000000079534

**DONA IL 5 PER MILLE ALL'A.I.S.F. - Onlus: codice fiscale 97422670154**