



LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA .
ONLUS Associazione Emiliana -
onlus

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA ASSOCIAZIONE

LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA ASSOCIAZIONE EMILIANA ONLUS

Il sottoscritto/a

Nato/a ail

Residente aVia

Tel. Ne-mail

CHIEDO

Di essere ammesso a far parte della LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA Associazione Emiliana

In qualità di **SOCIO SOSTENITORE**

Dichiaro di essere a conoscenza dello Statuto dell'Associazione, di condividerne gli scopi e mi impegno a portare il mio contributo personale e volontario per il conseguimento dei medesimi.

Mi impegno altresì a versare la somma di € _____ (_____/00) a titolo di quota associativa, come previsto dallo Statuto, e verso contestualmente alla presente la quota competente all'anno in corso.

Parma, li

Firma

p.s. Per i minori di 18 anni firma il genitore/tutore