



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 30 SETTEMBRE 2019

Il/la sottoscritto/a

Nome Cognome Data di nascita.....

Città.....Residenza.....

Ente.....

e-mail.....

Telefono cellulare.....

Professione.....

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

Ultima quota iscrizione associazione versata il

Parteciperà al

XI Convegno Nazionale "Sindrome di Sjögren: approccio multidisciplinare per un' efficace presa in carico"

Promosso da:

A.N.I.Ma.S.S. ONLUS

Sabato 12 Ottobre 2019

Ore 8.45 - 14.00

Presso la Sala Gonfalone Comune di Salerno

All'atto della firma di uscita potrà essere richiesto l'attestato. La partecipazione è gratuita.

Ai sensi dell' Art. 13 della legge n. 196/03 e del GDPR 679/2016, io sottoscritto/a acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'attività dell'Associazione e per il Convegno sopra menzionato.

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma