



Associazione Nazionale Italiana Malati di Sindrome di Sjögren ONLUS

Sede Legale e Operativa: Via S. Chiara, 6 37129 Verona

www.animass.org/sjogren

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 5 agosto 2010)

Il/la sottoscritto/a

Nome Cognome Data di nascita.....

Città.....Residenza.....

Ente.....

e-mail.....

Telefono cellulare.....

Professione.....

Parteciperà alla

Conferenza Informativa e di Auto-aiuto

Per la Sindrome di Sjögren

Promosso da:

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

Sabato 28 agosto 2010

Ore 17.00 – 19.00

presso Hotel Park

Via Valerio Flacco, 31

Abano Terme (PD)

Ai sensi della legge n. 196/03, 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