

Abbiamo bisogno di te! Diventa socio!

Cognome Nome

Via

CAP Luogo

Telefono

e-mail

- Sono affetto/a da Alzheimer
- Sono un/a parente di un malato/a di Alzheimer
- Sostengo l'Associazione con la mia iscrizione

- Quota annua singola € 30,00
- Quota annua per nucleo familiare € 50,00
- Quota annua di sostegno da € 50,00

In base all'art. 10 della Legge n. 675/96 riguardo all'utilizzo dei miei dati personali sopra esposti, ne autorizzo l'elaborazione esclusivamente per motivi statutari.

Data

Firma

Si prega compilare e consegnare personalmente o inviare a:
ASAA Alzheimer Südtirol Alto Adige, Piazza Gries 18 – 39100 Bolzano
Lunedì – Mercoledì – Venerdì dalle ore 17.00 alle ore 19.00