



DOMANDA DI AMMISSIONE AMICO

(Si prega di scrivere in stampatello tranne la firma)

Il sottoscritto.....

nato il.....a.....Prov. di.....

residente acap.....in via.....n°.....

Telefono :/.....;...../..... ;fax...../.....

E-mail:.....

Codice Fiscale.....

Dichiara di essere a conoscenza delle norme statutarie dell'Associazione e di accettare quanto in esse stabilito, per cui

Chiede

di diventare *AMICO* dell'*ASSOCIAZIONE NAZIONALE TRAPIANTATI DI FEGATO*
"G. GOZZETTI" - Onlus di BOLOGNA.

Distinti saluti.

Data

Firma

.....

.....