



ACDVS - FIDAS Chiavari

Associazione Chiavarese Donatori Volontari di Sangue

ONLUS - cod. SN-GE-ASO-028/95

Piazza Caduti di Nassiriya 4/1 - 16043 Chiavari - GE

Telefono - segreteria - fax: 0185-300008

E-mail: acdvs@libero.it / web: <http://digilander.libero.it/acdvs>

Cod. Fisc. 82012760102

DOMANDA DI AMMISSIONE A DONATORE VOLONTARIO DI SANGUE

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ domiciliato a _____ C.A.P. _____

via _____ n° _____

tel. fisso _____ tel. cellulare _____

e-mail _____

chiede di essere ammesso a far parte della **ACDVS - FIDAS** di Chiavari

Il sottoscritto esprime il proprio consenso all'uso dei dati personali, al solo scopo associativo, in base alla legge 675/96.

Data _____ Firma del richiedente _____