



CENTRO ITALIANO STUDI MEDICINE ORIENTALI
Via Cuzzetti, 20 Brescia

SCHEMA DI ADESIONE
Anno 2011

Scheda di adesione per l'attribuzione della qualifica di socio all'Associazione C.I.S.M.O.
Desidero iscrivermi quale socio ordinario al Centro Italiano Studi Medicine Orientali

Cognome:	Nome:
Nato a:	il:
Residente in:	Via:
CAP:	Provincia:
Cod. Fisc.:	P.IVA:
Tel.:	Fax:
E-mail:	
Professione:	

Quota associativa pari a euro 20.

Con l'iscrizione a socio si autorizza l'Associazione al trattamento dei propri dati personali (DLG 196/2003). Il titolare dei dati è il Presidente dell'Associazione.

Data _____

Firma.....

Coordinate Bancarie:

Associazione C.I.S.M.O.
Banco Posta -Agenzia in Via Ugo Foscolo, 1 - Brescia
Codice IBAN : IT30 N076 0111 2000 0006 8736 487