



**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

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

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