LILT

LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI

prevenire è vivere

Associazione Provinciale di Trieste ODV

MODULO DI ISCRIZIONE SOCIO LILT TRIESTE

Io sottoscritto/a (nome e cognome)_____

Nata a _____ il ____/____/_____

e Residente a_____ in Via _____N. _____

Prov. _____C.A.P. _____

Cod. Fisc.

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

chiede

l'iscrizione in qualità di socio ordinario alla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, sezione G. Manni di Trieste.

Trieste, ... Firma . . . . . .