

**SCHEDA ISCRIZIONE CONGRESSO  
SOCI AIMEN (NON MEDICI)**

2° Congresso Nazionale sulle MEN  
11 marzo 2006 – Firenze

Cognome \_\_\_\_\_

—

Nome \_\_\_\_\_

—

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

—

Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

—

e-mail \_\_\_\_\_

Socio paziente

Socio sostenitore (non paziente)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

—

**DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 25 FEBBRAIO 2005 AL  
N. 0331/983343**

In conformità alla legge 675/96 sulla tutela del trattamento dei dati personali, l'Associazione AIMEN garantisce la massima riservatezza sui dati da lei forniti e la possibilità di richiederne, gratuitamente, la rettifica o la cancellazione. I dati in nostro possesso sono custoditi nel nostro archivio e verranno utilizzati esclusivamente per i fini prefissati dall'Associazione.