



Associazione Nazionale Italiana Malati di Sindrome di Sjögren ONLUS

Sede Legale e Operativa: Via S. Chiara, 6 37129 Verona

www.animass.org/sjogren

E-Mail animass.sjogren@fastwebnet.it

COD FISC. 93173540233

Cell: 333 8386993

**A.N.I.Ma.S.S.
ONLUS**

SCHEDA D'ISCRIZIONE

(DA INVIARE ENTRO IL 15/11/09)

Il/la sottoscritto/a

Nome Cognome

Professione

Ente.....

e-mail.....

Telefono cellulare.....

Città di provenienza

Parteciperà al Convegno:

“Sindrome di Sjögren e sue complicazioni”

Per la Sindrome di Sjögren

Promosso da:

A.N.I.Ma.S.S. ONLUS

Venerdì 27 Novembre 2009

Ore 14.00 – 19.00

presso Loggia Frà Giocondo

Piazza dei Signori

Provincia di Verona

Ai sensi della legge n. 196/03, io sottoscritto/a acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'attività dell'Associazione e per il Convegno sopra menzionato.

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma