

## SCHEDA DI ADESIONE

### SEMINARIO SINDROME DI POLAND

15 OTTOBRE 2011 CAMALDOLI (NA)

Invitiamo a compilare la scheda in ogni sua parte (compresa la firma) e inviarla al seguente indirizzo:

Per **posta elettronica**:

[campania@sindromedipoland.org](mailto:campania@sindromedipoland.org)

o inviarla **per fax** 010.8631373 o inviarla **per posta**  
Associazione Italiana Sindrome di Poland  
Via Carlotta Benettini, 4/1- 16143 Genova

NOME:

COGNOME:

INDIRIZZO:

CITTÀ:

PROVINCIA:

CAP:

TELEFONO:

CELLULARE:

E-MAIL:

NOTE:

ai fini della presente iscrizione e dell'inserimento nella banca dati AISP, i dati sono richiesti per esigenze di tipo operativo, gestionale di AISP. Resta salvo il mio diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003.

DATA

FIRMA

Nel pomeriggio per coloro che ne faranno richiesta sarà organizzato servizio di Day Hospital multidisciplinare per i bambini/Adulti portatori di SdP, qualora siate interessati vogliate comunicarcelo sopra nella scheda di adesione tra le note.