

<b>MODULO DOMANDA ISCRIZIONE AVIS</b>	<b>M03</b> Rev.2 del 08/10/2018 Pagina 1 di 1	 Associazione Volontari Italiani Sangue <b>PROVINCIALE MODENA</b>

### DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO A.V.I.S.

Compilare il documento in stampatello (i dati con asterisco sono obbligatori)

<b>DATI ANAGRAFICI *</b>															
Cognome										Nome					
Nata/o a								Prov.			il				
Sesso	M	F	Codice Fiscale											Cittadinanza	
<b>RESIDENZA *</b>															
Via, Piazza											n° civico				
Frazione				Comune				CAP		Provincia					
<b>DOMICILIO (se diverso da residenza) *</b>															
Via, Piazza											n° civico				
Frazione				Comune				CAP		Provincia					
<b>RECAPITI indicare almeno un recapito telefonico *</b> (per evitare comunicazioni indesiderate a familiari segnalare solo recapiti personali)															
telefono fisso							cellulare								
e-mail							altra e-mail								
<b>ALTRI DATI</b> facoltativi:															
Tipo documento						n° doc.				scadenza					
Tessera Sanitaria						Medico curante									
Occupato presso						Recapito lavoro									
Desidero essere convocato alla donazione tramite: <input type="checkbox"/> Chiamata Telefonica <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Altro _____															

### Chiede di essere iscritto come socio donatore

All'Avis Comunale di \_\_\_\_\_ e di aderire all'Avis Provinciale di Modena, all'Avis Regionale Emilia-Romagna e all'AVIS Nazionale, i cui indirizzi e recapiti sono reperibili sul sito [www.modena.avisemiliaromagna.it](http://www.modena.avisemiliaromagna.it) e [www.avisemiliaromagna.it](http://www.avisemiliaromagna.it) e [www.avis.it](http://www.avis.it).

**Dichiara di conoscere, accettare e rispettare lo Statuto ed il Codice Etico dell'Avis Comunale, Provinciale, Regionale e Nazionale, ed il regolamento di AVIS Regionale e Nazionale consultabili nei rispettivi siti.**

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_