



ASSOCIAZIONE VOLONTARI SAMMARINESI DEL SANGUE E DEGLI ORGANI

**Strada Villa di Sopra, 7/B—47893 Borgo Maggiore
www.avssso.org info@avss.sm**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io Sottoscritto (nome).....(cognome).....

Tesserino ISS n. nato a il

Cittadino Residente a

Vian°..... C.A.P.

Telefono (domicilio).....(lavoro).....(cell.).....

E-mail

chiedo di essere iscritto all' Associazione Volontari Sammarinesi del Sangue e degli Organi e dichiaro espressamente:

- di avere preso esatta visione e conoscenza dello Statuto dell'Associazione;**
- di impegnarmi a concorrere al raggiungimento degli scopi sociali;**
- di rispettare il regolamento interno e le deliberazioni dell'Associazione;**
- di voler donare (*):**
 - sangue**
 - post mortem organi e tessuti**
 - sangue e post mortem organi e tessuti**
- di voler autorizzare la trasmissione dei propri dati all' I.S.S. per percorso AD.**

(*) barrare con una crocetta l'opzione scelta

San Marino, lì.....

In Fede

.....