



A.C.A.R. onlus

ASSOCIAZIONE CONTO ALLA ROVESCIA

per la diffusione dell'informazione e la ricerca sulla malattia esostosante e sulla sindrome di Ollier/Maffucci
Sede legale: Piazza Pietro Merolli n. 2, Pal. B - 00151 ROMA C.F. 97410860585

Cari amici, l'essere ONLUS ci impone un'adesione scritta da parte dei Soci, quindi preghiamo di compilare e restituirci firmato questo modulo, il prima possibile. Grazie.

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'A.C.A.R. ONLUS RICHIESTA di AMMISSIONE COME SOCIO

PER I GENITORI

(in caso di figlio minorenni)

Il sottoscritto nato a
il residente a CAP
in Via/Piazza codice fiscale
professione
telefono / fax / e-mail

e / o

La sottoscritta nata a
il residente a CAP
in Via/Piazza codice fiscale
professione
telefono / fax / e-mail

Genitori/e di nato/a il
affetto/a da Esostosi Multiple Ereditarie / Morbo di Ollier

preso atto dello Statuto dell'Associazione (disponibile anche sul sito internet www.acar2006.org),
condividendo gli scopi istituzionali individuati all'art. 2 del medesimo, **CHIEDE / CHIEDONO DI
ESSERE AMMESSO/I COME SOCIO/I**, impegnandosi ad osservare lo Statuto ed i regolamenti
vigenti nonché le norme di legge statali e regionali da essi richiamati.

FIRMA

FIRMA

.....

.....

Data



A.C.A.R. onlus

ASSOCIAZIONE CONTO ALLA ROVESCIA

per la diffusione dell'informazione e la ricerca sulla malattia esostosante e sulla sindrome di Ollier/Maffucci
Sede legale: Piazza Pietro Merolli n. 2, Pal. B - 00151 ROMA C.F. 97410860585

Cari amici, l'essere ONLUS ci impone un'adesione scritta da parte dei Soci, quindi preghiamo di compilare e restituirci firmato questo modulo il prima possibile. Grazie

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'A.C.A.R. ONLUS RICHIESTA di AMMISSIONE COME SOCIO

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente a CAP
in Via/Piazza codice fiscale
professione
telefono / fax / e-mail

preso atto dello Statuto dell'Associazione (disponibile anche sul sito internet www.acar2006.org),
condividendo gli scopi istituzionali individuati all'art. 2 del medesimo, **CHIEDE DI ESSERE
AMMESSO/A COME SOCIO/A**, impegnandosi ad osservare lo Statuto ed i regolamenti vigenti
nonché le norme di legge statali e regionali da essi richiamati.

FIRMA

.....

Data