



A.I.B.L.U.D.
ONLUS
ASSOCIAZIONE
ITALIANA
BANCHE DEL
LATTE
UMANO
DONATO

MODULO DI ISCRIZIONE

ANNO: _____

Presidente

Guido E. Moro, Milano

Vicepresidente

Giuseppe De Nisi, Trento

Segretario-Tesoriere

Amalia M. Ambruzzi, Roma

Responsabile Scientifico

Sertac Arslanoglu, Milano

Consiglio Direttivo

Amalia M. Ambruzzi, Roma

Sertac Arslanoglu, Milano

Enrico Bertino, Torino

Giuseppe De Nisi, Trento

Guido E. Moro, Milano

Claudio Profeti, Firenze

Paola Tonetto, Torino

Coordinate Bancarie

AIBLUD

C.F. 97402730150

Banca Prossima

Piazza Paolo Ferrari, 10

c/c N. 1000/60941

IBAN: IT11V0335901600100000060941

Il sottoscritto

.....

(indirizzo postale)

.....

CAP..... Città.....

e-mail.....

Tel. Cell.....

BLUD o Ente di appartenenza

Denominazione

(indirizzo postale)

.....

CAP..... Città.....

e-mail.....

Tel.....

Preso atto degli scopi e delle Attività dell'Associazione A.I.B.L.U.D – onlus, chiede di poter aderire in qualità di:

Socio ordinario, rappresentante di BLUD

(con diritto di voto; massimo 2 soci per ogni BLUD)

Si impegna al versamento della quota associativa per l'anno _____

Socio sostenitore (persona o Ente senza diritto di voto)

Versamento libero

Data..... Firma.....

I dati forniti saranno conservati nel rispetto della 675/96 (tutela dei dati personali).