sclerodermie.ch

SVS Schweizerische Vereinigung der Sklerodermie-Betroffenen
ASS Association Suisse des Sclérodermiques
ASS Associazione Svizzera della Sclerodermia

Modulo d'iscrizione come membro a sclerodermia.ch

Con la presente inoltro domanda di adesione come membro presso l'Associazione Svizzera della Sclerodermia (ASS) sclerodermie.ch:

Cognome ……..

Nome ……..

Indirizzo ……..

……..

E-mail ……..

Tel. …… Natel ……..

Data di nascita ……

Lingua : Francese ☐ Tedesco ☐ Italiano ☐

Inoltro domanda di adesione com:

☐ Colpito da sclerodermia Diagnosi (facoltativo) ……

☐ Parente ☐ Donatore

☐ Genitori ☐ altro ……

Firma: ……..

Le informazioni fornite sono confidenziali e vengono utilizzate sono all'interno dell'Associazione.

Per favore spedire a: **sclerodermie.ch**
3000 Bern

Per ulteriori informazioni potete rivolgervi: 077 503 51 42 - francese
077 502 18 68 - tedesco
077 501 67 59 - italiano