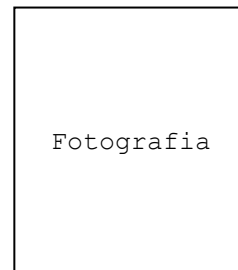




rev. Novembre 2021

Cognome _____
Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente a _____ Prov. _____
C.A.P. _____ Via / P.za _____ N. _____
Telefono _____ Mobile _____ Mail _____



Titolo di studio _____ Professione/ambito di attività _____

Celiaco **SI** **NO** Parente di Celiaco **SI** **NO** Grado di Parentela _____

Hobby _____

Sei Socio di AIC Lombardia? **SI** **NO**

Hai familiari Soci di AIC Lombardia? **SI** **NO** la parentela e il nome del Socio _____

Hai già svolto attività di Volontariato in AIC? **SI** **NO**

In quale manifestazione/evento? _____

Hai già svolto attività di Volontariato con altre Associazioni/Organizzazioni **SI** **NO**

quali _____

Disponibilità a collaborare con AIC Lombardia: **Tutti i Giorni** **Sabato** **Solo nel Week End** **Domenica**

Orario disponibilità **Mattino** **Pomeriggio** **Mattino e Pomeriggio**

Sul territorio Regionale **SI** **NO** Sul territorio della sua Provincia **SI** **NO**

Sul territorio del suo Comune **SI** **NO**

In base alla manifestazione/evento **SI** **NO**

Sei fan del:

profilo Facebook AIC Lombardia **SI** **NO**

profilo Facebook AIC Nazionale **SI** **NO**

gruppo Facebook AIC Nazionale **SI** **NO**

profili Facebook altre AIC Regionali **SI** **NO** quali _____

altri profili Facebook sulla Celiachia **SI** **NO** quali _____

Segui il sito di AIC Lombardia <https://lombardia.celiachia.it/> ? **SI** **NO**

Segui il sito di AIC Nazionale <https://www.celiachia.it/> ? **SI** **NO**

Altro _____

Data _____

Firma _____

Sede Operativa Viale Bodio 28 - 20158 Milano

Sede legale Via San Senatore 2 - 20122 Milano

Tel. 02867820 - Fax 0235949325

segreteria@aiclombardia.it - aiclombardiaonlus@pec.it

Codice Fiscale e Partita Iva: 12402030154

<https://lombardia.celiachia.it/>

Seguici sui social



Associazione Italiana Celiachia Lombardia Onlus