AMICO
associazione per la medicina integrata e la cultura omeopatica

DOMANDA di AMMISSIONE SOCIO SOSTENITORE

Il/la sottoscritto/a, presa visione delle norme statutarie dell'Associazione per la Medicina Integrata e la Cultura Omeopatica, che si impegna di rispettare e di far rispettare, CHIEDE di essere ammesso quale socio sostenitore.

Dati del richiedente

Ragione sociale / Cognome, nome	

Sede legale / residenza (per le persone fisiche)

Via:		N° :
Cap:	Città:	PV:
Partita IVA: II___II___II___II___II___II___II___II___II___II___II___II		
Codice fiscale: II___II___II___II___II___II___II___II___II___II___II___II___II___II___II___II		

Sede amministrativa (* solo per le persone giuridiche):

Via*:		N°*:
Cap*:	Città*:	PV*:
Telefono:	Fax:	
E-mail:		
Sito web*:		
Referente aziendale*:		

* Si autorizza l'inserimento del nostro indirizzo web tra i link del vostro sito www.amicomeopatia.it
☐ **SI** ☐ **NO**

Con la presente si autorizza l'Associazione per la Medicina Integrata e la Cultura Omeopatica al trattamento dei nostri ai sensi del D.L. del 30 giugno 2003 n. 196.
☐ **SI** ☐ **NO**

Data ……

……
Firma richiedente (del rappresentante legale per le persone giuridiche)

Spazio riservato alla segreteria:

Domanda ricevuta il …./…./…….

Accettata nella seduta del Consiglio Direttivo il …./…./……

Libro soci – iscritto al n° ……

Segreteria: A.M.I.C.O. Via F. Lurani, 12 - 20091 Bresso (MI)
Tel: (+39) 02.92871500 (Lu-Ve dalle 10.00 alle 17.00) **Fax**: (+39) 02.91436853 **Cell**: (+39) 331 8893305
Email: segreteria@amicomeopatia.it **Sito web**: www.amicomeopatia.it **Blog:** www.amicomeopatia.blogspot.com