**SCHEDA DI ADESIONE**

***Tutti i dati sono obbligatori***

NOME E COGNOME (completi)......................................................................................................

LUOGO E DATA DI NASCITA …..………………………………………………………………………..  
CODICE FISCALE …………………..……………………………………………………………………..

E-MAIL .................................................................................................................................................

TELEFONO (cellulare) .....................................................................................................................

E-MAIL **(personale non aziendale)** .............................................................................................................

CELLULARE **(personale non aziendale)** .......................................................................................................

CANDIDATURA PER **GIORNATA DI DONAZIONE SANGUE organizzata con COIMA  
Unità Mobile AVIS Milano c/o GaeAulenti area PortaNuova**

□ **lunedì 11 DICEMBRE 2023**

□ **lunedì 18 DICEMBRE 2023**

**Preferenza oraria per prenotazione**[8:00 - 11:45]**: ………………………………………………………..**

*L’appuntamento verrà confermato via mail dall’ufficio Servizio Donatori AVIS Milano appena possibile.*

Eventuali NOTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DONATORE AVIS:

□ **NO**

□ **SÌ (AVIS MILANO)**

□ **SÌ (ALTRO AVIS/ASSOCIAZIONE)**

**DATA** .............................................................................

**FIRMA** ............................................................................