

MODULO DI ISCRIZIONE SOCIO AGGREGATO



La semplice compilazione gratuita di questo modulo ti aiuterà a riflettere sull'estrema necessità ed importanza del dono del sangue. Se vuoi donare il Tuo sangue e diventare anche Tu un socio effettivo dell'AVIS, presentati presso un qualsiasi Centro Trasfusionale manifestando il desiderio di diventare donatore e di essere iscritto all'Avis Comunale di San Michele al Tag.

I Centri Trasfusionali più vicini sono:

Portogruaro: presso l'Ospedale nuovo in via Zappetti, 58 - 2° piano.

Aperto dal lunedì al sabato dalle 8.00 alle 10.30. E' possibile donare sangue e, per appuntamento, plasma, tel. 0421/764501 o 0421/764683 - Fax 0421/764683.



Latisana: presso l'Ospedale in Via Sabbionera, 45 - a destra prima dell'entrata principale. Aperto dal lunedì al venerdì ed ogni primo sabato del mese dalle 8.00 alle 10.30. E' possibile donare sangue e, solo per appuntamento, plasma e piastrine, tel. 0431/529111 - Fax 0431/520478.

Raccolte di sangue domenicali che l'AVIS di San Michele al Tagliamento organizza periodicamente sul territorio comunale con la collaborazione dell' S.R.C. di Mestre:

☺ **San Michele al Tag.:** l'ultima domenica di marzo o la prima di aprile in occasione della "Festa del Donatore", presso i locali del Distretto Sanitario, dalle ore 7.30 alle 10.30;

☺ **San Giorgio al Tag.:** la domenica in corrispondenza dei festeggiamenti di San Rocco, presso l'Oratorio Don Bosco, dalle ore 7.30 alle 10.30;

☺ **Cesarolo:** la prima settimana di dicembre, presso la Scuola Materna, dalle 7.30 alle 10.30.

Per ogni ulteriore informazione:

AVIS di San Michele al Tagliamento "Italo Fantin"
Piazza Galasso 30028 San Michele al Tagliamento (VE)
Aperto tutti i sabato mattina dalle ore 10.00 alle 12.00

Tel.: 333 3283842 (lasciate un messaggio in segreteria, sarete sicuramente richiamati)

E-mail: avissanmichele@libero.it

PROMESSA DI DONAZIONE

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Comune e Provincia _____

E-mail _____

Telefono o Cellulare _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Autorizzo l'AVIS di competenza territoriale, ai sensi dell'art. 10 legge 675/96 e seguenti modifiche, all'utilizzo e al trattamento dei miei dati personali. L'AVIS territoriale utilizzerà e tratterà gli stessi con mezzi cartacei ed elettronici esclusivamente per fini istituzionali che le sono propri. Non verranno ceduti in tutto o in parte a terzi.