



**BUONA
VITA**

**SCHEDA
DI ADESIONE**

**DONARE IL SANGUE
TI FA SENTIRE BENE!**

NOME

COGNOME

VIA N°

LOCALITÀ.....

COMUNE

PROVINCIA

CAP

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

Prenota la Tua visita di idoneità alla donazione telefonando alla nostra Segreteria Sanitaria **0521.703877** Dalle 9.00 alle 12.00 di tutti i giorni feriali

AIUTA I DONATORI DI SANGUE

Il tuo 5 per mille dell'IRPEF donalo alla nostra Associazione
C.F. 80012570349



FIDAS PARMA

Segreteria Sanitaria

c/o Centro Immunotrasfusionale
Ospedale Maggiore
Via Gramsci, 14
43126 Parma
Tel e Fax 0521 703877
.....@fidasparma.it

Segreteria Amministrativa

Via Testa 4/A
43122 Parma
Tel 0521 775044
Fax 0521 798500
.....@fidasparma.it

ONLUS C.F. 80012570349 - Iscritta Albo Regionale Volontario
N° 1023 del 21/02/96 - Ente Giuridico D.P.R. 1039 9/4/1974

FIDAS
PARMA