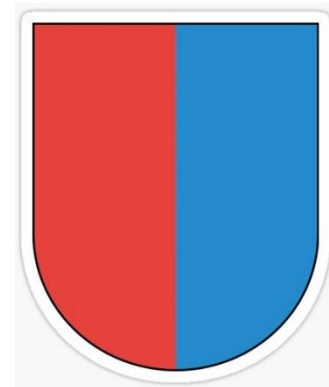




Associazione Svizzera dei Fibromialgici

Insieme di fronte al dolore – Uniti con il cuore



**MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SERATA INFORMATIVA
SABATO 3 OTTOBRE 2026**

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

☐ Sono lieto di partecipare alla riunione di sabato 3 ottobre 2026 alle ore 17.

Numero di partecipanti _____ Sono invitati tutti.

☐ Purtroppo non potrò partecipare a questa riunione, ma vorrei rimanere aggiornato sulle attività della sezione ticinese dell'ASFM.

Nota: _____

Data: _____ Firma: _____

Si prega di restituire il presente modulo a: ASFM, Rue du Village 13, 1424 Champagne. **Entro e non oltre il 30 settembre 2026.**

Vi ringrazio sin d'ora di cuore per le vostre risposte.