



MODULO RICHIESTA PASSWORD

Compilare il modulo in tutte le sue parti per ricevere via SMS la password di accesso alla propria "Pagina del Donatore" dal sito www.avisbergamo.it

AVIS COMUNALE

Donatore (cognome e nome) CAI

Indirizzo

Data Nascita

Numero Cellulare (obbligatorio)

Email

Data

Firma

.....

.....