AVIS NOTIZIARIO AI SOCI

AVIS COMUNALE DI _____

NASCITA

NOME DEL NEONATO/A _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

NOME E COGNOME DEI GENITORI:

PADRE _____ DONATORE ☐ SI ☐ NO

MADRE _____ DONATRICE ☐ SI ☐ NO

NOME DI EVENTUALI FRATELLI/SORELLE MAGGIORI _____

_____

PARENTI DONATORI:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	DONATORI ?
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐