

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Assemblea Generale Soci ANED 2026

Assago (MI), 18-19 aprile 2026

Royal Garden Hotel - Via Giuseppe di Vittorio 4, - Assago (MI)

La presente scheda deve essere scansionata o fotografata e inviata per e-mail all'indirizzo segreteria@aned-onlus.it oppure su Whatsapp al numero +39 338 223 2087 o al fax 02 86.44.39 **entro il 9 aprile 2026**

Io sottoscritto/a.....

Residente a Prov..... Via

CF.....

Recapito Tel E-mail

SOCIO Aned in regola quota 2026 Si No

Prenoto la **CENA di sabato 18 Aprile** (con contributo socio di 15 € - non socio tariffa piena 38 € - si prega di inviare contestualmente ricevuta del pagamento)

Prenoto il **PRANZO di domenica 19 Aprile** (con contributo socio di 10 € - non socio tariffa piena 28 € - si prega di inviare contestualmente ricevuta del pagamento)

Il regolamento vigente - per la partecipazione dei soci in regola con la quota sociale ANED 2026 - prevede il diritto al pernottamento o il rimborso del 50% del biglietto ferroviario a/r II classe

Chiedo il **PERNOTTAMENTO** per la notte **di sabato 18 Aprile**

in camera **doppia o tripla** con sig./sig.ra (indicare nome e cognome) – (per l'accompagnatore non iscritto è richiesto un contributo di 55 € - si prega di inviare contestualmente ricevuta del pagamento)

..... accompagnatore non iscritto socio con scheda partecipazione

..... accompagnatore non iscritto socio con scheda partecipazione

in camera **singola** (con supplemento di 40 € a carico - si prega di inviare contestualmente ricevuta del pagamento)

Oppure

Chiedo **CONCORSO SPESE VIAGGIO** (riconosciuto nella misura del 50% del biglietto ferroviario a/r II classe)

IMPORTANTE: si richiede cortesemente di effettuare entro il 9/4 il bonifico dei servizi scelti (camera singola, pranzo, cena, contributi non soci) all'IBAN IT 29 K 02008 01760 000000509016, indicando come causale "Assemblea 18, 19 aprile 26".

[SEGUE SUL RETRO](#)



ULTERIORI SEGNALAZIONI O RICHIESTE

- sedute dialitiche allergie alimentari notti aggiuntive a carico dei partecipanti altro
(specificare)

.....
.....

Eventuali disdette, per comprovati motivi di salute o gravi motivi familiari, devono pervenire per iscritto (in caso contrario, i costi sostenuti verranno addebitati al partecipante).

Chiediamo ai soci di segnalare eventuali argomenti di interesse da proporre all'Assemblea:

.....
.....

Segnalo la mia disponibilità a essere delegato ANED SI NO

presso il centro di dialisi/trapianto o reparto di nefrologia o ambulatorio
di.....

Per qualsiasi informazione, chiamare il numero della sede nazionale ANED **02 8057927** oppure scrivere a segreteria@aned-onlus.it