



SOCIETÀ ITALIANA di CHIRURGIA PEDIATRICA

ISCRIZIONE alla SOCIETÀ ITALIANA di CHIRURGIA PEDIATRICA

CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA PEDIATRICA

Nome e Cognome

Indirizzo

Città Cap

Indirizzo c/o Lavoro

Città c/o Lavoro Cap

Telefono/Fax

E-mail

Quota iscrizione **anno 2015: euro 100,00**

Quota soci con meno di 35 anni e con più di 65: euro 50,00

Quota di "rientro" per mancata iscrizione anni precedenti: euro 300,00

Possibilità di pagamento:

Bonifico Bancario intestato a "Società Italiana di Chirurgia Pediatrica" c/o Banca Monte dei Paschi di Siena, Filiale di Ancona - Via Rismondo, 10

IBAN : IT 18 E 01030 02601 000001372531

RINNOVO Iscrizione alla Società

stampare il file, compilare l'iscrizione e inviarla via e-mail al tesoriere: giovannicobellis@tiscali.it