



FONDATA NEL 1963

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 2019 : euro 100,00**

Quota soci con meno di 40 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 Genova Ag. 2 - Corso Europa, 628

**IBAN : IT 15 Z 01030 01402 000001287965**

RINNOVO Iscrizione alla Società

stampare il file, compilare l'iscrizione e inviarla via e-mail al tesoriere: [girolamomattioli@gaslini.org](mailto:girolamomattioli@gaslini.org)