



FONDATA NEL 1963

SOCIETÀ ITALIANA di CHIRURGIA PEDIATRICA

ISCRIZIONE alla SOCIETÀ ITALIANA di CHIRURGIA PEDIATRICA

AL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA PEDIATRICA

Nome e Cognome

Data di nascita

Indirizzo

Città Cap

Indirizzo c/o Lavoro

Città c/o Lavoro Cap

Telefono/Fax

E-mail

Quota iscrizione : 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 Ancona via San Martino n.27

IBAN : IT98F0103002600000001494985

Firma Socio Presentatore 1

Firma Socio Presentatore 2

RINNOVO Iscrizione alla Società

stampare il file, compilare l'iscrizione e inviarla via e-mail al tesoriere: g.cobellis@univpm.it