



MODULO D'ISCRIZIONE

da inviare compilato via posta, fax o e-mail a

SIFES e M.R. - Via Dante, 15 - 40125 Bologna - fax 051-2867512 - e-mail segreteriasifes@gmail.com

Cognome	
Nome	
Indirizzo di residenza	
CAP, Località, Provincia	
Telefono	
e-mail	
Struttura	
Indirizzo struttura	
CAP, Località, Provincia	

Quota associativa annuale: €100,00

Nuova iscrizione Rinnovo - ultima quota pagata nell'anno 20_____

Modalità di pagamento

bonifico bancario a favore di BANCA FINECO

IBAN IT71 W 03015 03200 00000 3474631

In conformità alla legge 675/96, i dati rilasciati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla iscrizione e all'invio di informazioni congressuali. In qualsiasi momento ne potrà essere richiesta la modifica e la cancellazione.