

SCHEDA DI ADESIONE

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ C.A.P. _____ TEL _____ / _____

QUALIFICA PROFESSIONALE _____

ISTITUZIONE _____

VIA _____ C.A.P. _____ TEL _____ FAX _____

E-mail: _____

Iscrizione richiesta in qualità di:

Socio Ordinario Studente

Impegnandomi al versamento delle quote sociali a partire dall'anno di richiesta di iscrizione

Data _____

Firma _____

.....

DA RESTITUIRE A:

Prof. SEYED KHOSROW TAYEBATI

Sezione di Anatomia Umana

Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute

Via Madonna delle Carceri, 9 - 62032 CAMERINO (MC)

SPAZIO RISERVATO AL GISN

Soci Presentatori _____

Richiesta ricevuta il _____

Approvata nella seduta del Consiglio dei Soci del _____ con decorrenza dal _____

Il Tesoriere
