

ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA CARE IN PERINATOLOGIA

Modalità d'iscrizione AICIP

L'iscrizione all'associazione italiana per la care in perinatologia (aicip) **comprende:**

- Invio gratuito a domicilio della rivista Italiana della care in perinatologia.
- La possibilità di pubblicare sulla rivista articoli scientifici.
- La possibilità di pubblicizzare corsi ed eventi sul sito www.careperinatologia.it
- Invio gratuito della newsletter on line con articoli scientifici su argomenti di perinatologia, neonatologia e pediatria
- Invio di news e info di corsi organizzati dall' AICIP in ambito perinatale, neonatale e pediatrico

Compilare in stampatello la scheda di iscrizione per i nuovi soci allegata e spedire, unitamente alla copia del versamento, all' AICIP viale dei vigneti 34 Bressanone (BZ) 39042 , al numero di fax 0472/206358 , o per e-mail scannerizzata con firma a monikastablum@yahoo.it

I versamenti intestati a AICIP

causale: Iscrizione nuovi soci AICIP quota sociale € 15,00

da versare sul:

c/c 000040873096,

unicredit banca di Bolzano Buozzi

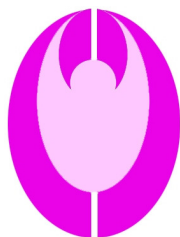
abi: 02008

cab: 11603

cin: IT24B

codice IBAN: IT24B0200811603000040873096

Contattare per ulteriori informazioni la sig.ra Monika Stablum al numero 3383679491



ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA CARE IN PERINATOLOGIA

DOMANDA DI AMMISSIONE PER I NUOVI SOCI

IL SOTTOSCRITTO, PRESA VISIONE DELLE NORME STATUTARIE DELL'AICIP, CHE SI IMPEGNA A RISPETTARE E FAR RISPETTARE,

CHIEDE

L'AMMISSIONE QUALE SOCIO ORDINARIO. SI RIPORTANO PERTANTO I SEGUENTI DATI:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale		Provincia	
CAP		Città	
Indirizzo n° civico			
Titolo di studio			
Professione			
Specializzazione/i			
Attività di ricerca			
Unità di lavoro			
Telefono		Cellulare	
Fax		e-mail	

SI AUTORIZZA ESPRESSAMENTE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.LGS. 196/03 IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Nominativo socio presentatore	Data	Firma del Richiedente

COMPILARE IN STAMPATELLO LA SCHEDA DI ISCRIZIONE PER I NUOVI SOCI ALLEGATA E SPEDIRE, UNITAMENTE ALLA COPIA DEL VERSAMENTO, ALL' AICIP tramite posta a: VIALE DEI VIGNETI 34 BRESSANONE (BZ) 39042, oppure via fax al numero: 0472/206358, oppure per e-mail completa di firma a: monikastablum@yahoo.it

I VERSAMENTI INTESTATI A AICIP con CAUSALE: ISCRIZIONE NUOVI SOCI AICIP QUOTA SOCIALE € 15,00, SONO DA VERSARE SUL C/C 000040873096, UNICREDIT BANCA BOLZANO BUOZZI ABI 02008, CAB 11603CIN:IT24B CODICE IBAN: IT24B0200811603000040873096