



SOCIETA' ITALIANA DI NEUROSONOLOGIA ED EMODINAMICA CEREBRALE  
SCHEDA PER ISCRIZIONE ANNO 2018

- Prima Iscrizione** **euro 50**
- Rinnovo Iscrizione** **euro 25**
- Quota Giovani (<35 aa. e/o specializzandi)** **euro 30**

**Potrà effettuare il versamento scegliendo una delle seguenti modalità:**

**Versamento su C/C bancario** intestato a  
S.I.N.S.E.C. Società Italiana di Neurosonologia ed Emodinamica Cerebrale  
Unipol Banca Filiale 240 Bologna Via Maggio 6  
Codice IBAN: IT 85 D 03127 02404 0 0000 0001326

**Contanti**

**Carta di credito:** utilizzando il sito Internet di Avenue Media srl  
([www.avenuedia.eu](http://www.avenuedia.eu))

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

SPECIALITA' \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO PRIVATO**

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO LAVORO**

ENTE \_\_\_\_\_

DIVISIONE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Indicare l'indirizzo a cui si preferisce ricevere la posta della Società:

- PRIVATO       LAVORO

Ai sensi della Legge 675/1996 "Tutela dei dati personali" do il mio consenso alla SINSEC per il trattamento e la comunicazione dei dati personali:

- SI       NO

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SOCI PRESENTATORI:**

1) \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_