



SOCIETA' ITALIANA DI NEUROSONOLOGIA ED EMODINAMICA CEREBRALE  
SCHEDA PER RINNOVO/ISCRIZIONE ANNO 2009

<b>Prima Iscrizione</b>	<b>euro 50</b>
<b>Rinnovo Iscrizione</b>	<b>euro 25</b>
<b>Quota Giovani (&lt;35 aa. e/o specializzandi)</b>	<b>euro 20</b>

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

- Versamento su **C/C bancario**:  
c/c intestato a S.I.N.S. Società Italiana di Neurosonologia  
Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Ag. 7 Bologna  
Codice IBAN: IT 32 Y 05387 02406 000000725531
- Versamento su **c/c postale** n° 26771402 intestato a SINSEC
- **Carta di credito**: utilizzando il sito Internet di Avenue Media srl  
([www.avenuedia.eu](http://www.avenuedia.eu))

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_