



SOCIETÀ ITALIANA DI PEDAGOGIA MEDICA

MODULO D'ISCRIZIONE S.I.Pe.M

Da compilare e inviare via e-mail a sipem2013@gmail.com o per posta in Via Giare, 8 37030 Mezzane di Sotto (VR), insieme alla ricevuta bancaria della quota di iscrizione

II/la sottoscritto/a dott./prof. chiede di essere iscritto per l'anno 20..... alla Società Italiana di Pedagogia Medica (S.I.Pe.M), versando per detta iscrizione la quota annuale di Euro (€ 40 per gli studenti; € 60 al di sotto dei 40 anni; € 80 a partire dai 40 anni; € 200 per le istituzioni; € 150 Socio sostenitore). L'iscrizione comprende l'abbonamento a TUTOR, rivista ufficiale della SIPeM.

Nuova iscrizione Rinnovo d'iscrizione

Dati anagrafici (tutelati dalle norme sulla privacy)

Qualifica personale o professionale:

Nato/a a

Ind. Istituzione Città.....

Via/P.zza N. CAP. Tel. Fax

Ind. Privato Città Via/P.zza N. CAP

Tel. Fax. Cell. e-mail

Sezione locale

Sezione tematica

Altre informazioni

Luogo e data

Firma del richiedente:

acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE n. 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003.

I pagamenti possono essere effettuati preferibilmente tramite bonifico bancario sul **sul conto corrente della Società Italiana di Pedagogia Medica presso UNICREDIT BANCA alle seguenti coordinate IBAN: IT 57 U 02008 11730 000005535464 - Agenzia Santa Croce Verona.**

PRESIDENZA SIPeM: Giuseppe Parisi, via C. Abba 14 Trento

e-mail: giuseppe.parisi.trento@gmail.com

SEGRETERIA: Dott.ssa Antonella Vitetta - Via Giare 8 37030 Mezzane di Sotto (VR)

e-mail: sipem2013@gmail.com - internet: www.pedagogiamedica.it

N. Partita IVA 03039900232 - N. Cod. fisc. 97037170152