



I.S.Mu.L.T.

Italian Society of Muscles, Ligaments & Tendons

Presidente Nicola Maffulli

Vice Presidente Francesco Oliva

Segretario Antonio Frizziero

Il sottoscritto/a Dr/Dr.ssa _____

Luogo e data di nascita _____

Anno di Laurea _____

Specialista in _____

Presso _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

mail _____

Cell. _____

Chiede di iscriversi, in qualità di Socio Ordinario per l'anno alla Italian Society of Muscles,
Ligaments & Tendons **I.S.Mu.L.T.**, impegnandosi a versare la quota annuale di iscrizione.

La quota fissata in Euro 50 è stata da me versata tramite:

BONIFICO BANCARIO Banca Popolare di Sondrio IBAN IT62P0569639140000002826X01

Data _____

Firma _____

Si prega di inviare il modulo compilato e la ricevuta del versamento bancario a info@ismult.com

LA LEGGE N. 675 DEL 31.12.96 TUTELA IL DIRITTO DI PRIVACY SUI DATI PERSONALI RACCOLTI CON QUESTA SCHEDA.
✓ IL SOCIO ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LE ATTIVITA' DELLA
SOCIETÀ I.S.Mu.L.T. IN ACCORDO CON LE FINALITÀ STATUTARIE