

Società Italiana di Chirurgia Toracica

L.go A. Gemelli, 8 00168 Roma C.F. e P. IVA: 06798361009

SCHEDA RIEPILOGATIVA DATI COGNOME_____ NOME_____ INDIRIZZO CITTÀ CAP ISTITUTO TELEFONO______ E-MAIL_____ CELLULARE _____ FAX __ C.F.: ______ oppure P. IVA _____ INDIRIZZO DI FATTURAZIONE (SOLO SE DIVERSO DA QUELLO DI RESIDENZA) **PAGAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA** ISCRIZIONE / QUOTA tra i 36 ed i 69 anni Euro 100,00 per anno 50,00 per anno ISCRIZIONE / QUOTA under 35 Euro ISCRIZIONE / QUOTA over 70 Euro 50,00 per anno ✓ ON-LINE con carta Visa o Mastercard collegandosi al sito www.zeroseicongressi.it e cliccando su "Congressi & Eventi" 2025. ✓ BONIFICO BANCARIO: intestato a Zeroseicongressi S.r.l. IBAN IT 59 H 02008 05164 000400045669 CAUSALE QUOTA ASSOCIATIVA Società Italiana di Chirurgia Toracica DATA COMPILAZIONE SCHEDA _____ FIRMA Da inviare via mail all'indirizzo: chirurgiatoracica@zeroseicongressi.it oppure via fax al numero 06.85.35.28.82 Accetto le informazioni relative al trattamento dei dati personali e dichiaro di avere preso visione dell'informativa sul sito www.zeroseicongressi.it

Autorizzo la pubblicazione sul sito della SICT del mio nominativo e della mia afferenza