



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 2026

(comprensiva dell'iscrizione alla WABIP - World Association for Bronchology and Interventional Pneumology)

Euro 55,00

QUOTE ARRETRATE

Euro 50,00 *una tantum*

MODALITA' DI PAGAMENTO

- ✓ **ON-LINE con carta Visa o Mastercard**
collegandosi al sito www.zeroseicongressi.it e cliccando su "SEGRETERIE – SIET – VERSAMENTO".
- ✓ **BONIFICO BANCARIO:** intestato a Zeroseicongressi S.r.l. IBAN IT 64 D 02008 05164 000400045582
CAUSALE QUOTA ASSOCIATIVA Società Italiana di Endoscopia Toracica

DATA COMPILAZIONE SCHEDA _____

FIRMA _____

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 SIET del mio nominativo e della mia afferenza

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

Zeroseicongressi S.r.l.

via Benaco, 15 00199 Roma

Tel 06.8416681 06.8411861 fax 06.85352882 segreteria@endoscopiatoracica.it - www.endoscopiatoracica.it

S.I.E.T. Società Italiana Chirurgia Toracica - University Hospital of Pisa - Via Paradisa 2, 56124 Pisa (Italy)

C.F.: 92022120528