**2021**

# Scheda iscrizione

**Telefono: 011 7499601 / E-mail**: [sidem@emaferesi.it](mailto:sidem@emaferesi.it)

Cognome: …………………………………………………………Nome…………………………………………. Ruolo: ……………………………………….. Professione: ………………………………………………..

Disciplina: ……………………………………………………………………………………………………...

### **Ente di Appartenenza**: ……………………………………………………………………………………….. Indirizzo: ………………………………………………………………………………………………………. CAP: ……………………. Città……………………………………………….. … Prov.…………………….. Telefono ……………………………………… Fax ………………………………………………….

**Indirizzo Privato**: via/piazza ………………………………………………………………………………….

### CAP: ……………………. Città……………………………………………….. … Prov.………………………

### Telefono ……………………………………… \*Mail………………………………………………………………..

…… …………………………………………………………………………………………………………….

**\* indicare mail con uso esclusivo, ovvero, non condivisa con altri.**

**NB:** il materiale scientifico e le comunicazioni verranno inviati presso l’indirizzo privato. La scheda deve essere compilata in modo leggibile e in tutte le sue parti.

# Quote di iscrizione 2021 - selezionare la casella prescelta:

**2017**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medici e Biologi** |  | **Euro 60** | L’iscrizione alla Società dà diritto:  Riduzione quota iscrizione Congressi e Corsi Nazionali SIdEM; Consultazione on-line della rivista Transfusion and Apheresis Science  Invio della Newsletter della World Apheresis Science |
|  |  |  |  |
| **Infermieri e Tecnici** |  | **Euro 20** | L’iscrizione alla Società dà diritto:  Riduzione quota iscrizione Congressi e Corsi Nazionali SIdEM; Invio della Newsletter della World Apheresis Science |

**NB:** le istruzioni per la consultazione della rivista on-line verranno spedite dopo la registrazione dell’iscrizione da parte della segreteria.

**35**

# Modalità di pagamento:

A favore di **SIdEM**

**IBAN:** IT19V0538715404000042084215

Causale: Cognome e Nome dell’iscritto / anno cui si riferisce il versamento

**Bonifico Bancario**

**Inviare all’indirizzo mail** [**sidem@emaferesi.it**](mailto:sidem@emaferesi.it) **:**

* **la scheda di iscrizione compilata**
* **copia del bonifico bancario effettuato**

Ricordiamo che per un corretto inserimento nello schedario dei Soci, è indispensabile inviare alla segreteria la scheda di iscrizione con copia del bonifico bancario. Si invitano i Soci a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo e problemi di collegamento con la rivista Transfusion and Apheresis Science.

## L’iscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dal Regolamento UE GDPR 2016/679 sulla tutela dei dati personali e di acconsentire al loro trattamento nei modi previsti per gli scopi associativi.

Data:………………………………. Firma