

**2023**

# 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 ………………………………………………….

**Dati indispensabili per la ricevuta:**

**Data di nascita\*** …………………….  **Luogo di nascita\*** …………………………………………………………….

**C.F.\*** ………………………………………………….…….….

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

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

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

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

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

**NB:** La scheda deve essere compilata in modo leggibile e in tutte le sue parti.

# Quote di iscrizione 2023 - 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:

Medici e Biologi: € 60,00 >> paga >> <https://buy.stripe.com/cN2cNh7xW3FT4kUfYZ>

Infermieri e Tecnici: € 20,00 >> paga >><https://buy.stripe.com/fZefZt9G4dgteZy3cc>

**Carta di credito**

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**

## 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