



SIEPAM

SOCIETÀ ITALIANA ENDOMETRIOSI
E PATOLOGIA MESTRUALE

Scheda di iscrizione

Società Italiana Endometriosi e Patologia Mestruale
SIEPAM

Da far pervenire compilato in ogni sua parte alla segreteria SIEPAM

CG MKT
Via Igino Lega, 12 - 00189 Roma
tel 06 39372581, fax 06 45438292
e- mail: info@cgmkt.it

Il/la Sottoscritto/a

Cognome e Nome.....

Qualifica.....

Via.....n°..... CAP.....Città

Tel Fax e-mail.....

Codice Fiscale.....

chiede sulla base degli specifici interessi scientifico – professionali appresso indicati, di essere ammesso a far parte della *Società Italiana Endometriosi e Patologia Mestruale* - **SIEPAM**.

PRINCIPALI AREE DI INTERESSE SCIENTIFICO-PROFESSIONALE

.....
.....

Data.....

Firma.....

Le informazioni e i dati riportati nel presente modulo sono tutelati dalla Legge n.65 del 31.XII.1996 ("tutela della privacy") e successive modifiche.
Il loro utilizzo da parte della **SIEPAM** necessita di specifica autorizzazione scritta