



MODULO PER RICHIESTA D' ISCRIZIONE A SOCIO SISBQ ANNO 2019

COGNOME E NOME _____

NATO/A A _____ IL _____
Comune Data di nascita

RESIDENZA _____
Comune Indirizzo

_____ Cittadinanza _____
Prov.

CODICE FISCALE _____
XXX/YYYY/AAMMGG/Comune/Cin

INDIRIZZO E-MAIL : _____ TELEFONO _____

Data _____

Firma per accettazione

Firma del Presidente

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa sulla privacy. GDPR Regolamento UE 2016/679. Ho preso visione e accetto i contenuti dello Statuto e del Regolamento della Società Internazionale di Semeiotica Biofisica Quantistica.

La Società Internazionale di Semeiotica Biofisica Quantistica declina ogni **responsabilità** per eventuali inadempienze o ritardi da parte di soggetti terzi e organizzazioni partner in relazione a rimborsi da corrispondere ai propri soci.

Per accettazione Firma _____

La Quota Associativa SISBQ individuale per l'anno 2016 è fissata in € 50,00. Essa si può versare tramite bonifico bancario, indicando nella causale "QUOTA ASSOCIATIVA SISBQ ANNO 2016" a:

Beneficiario: **Società Internazionale di Semeiotica Biofisica Quantistica**

Banca Etica – Cassa Centrale

IBAN: IT 51 I 03599 01899 050188532068

BIC - SWIFT: CCRTIT2TXXX (per bonifici internazionali)

Il presente modulo compilato in ogni sua parte va inviato via fax al numero 0422 1830918 o via e-mail (info.sisbq@gmail.com), unitamente al proprio Curriculum Vitae (per i medici, obbligatorio indicare il numero di iscrizione all'albo) e alla ricevuta di versamento del contributo richiesto.