



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SOCIETA'

Chiedo di essere iscritto/a, alla Società Italiana del Basicranio – S.I.B.
e dichiaro di accettare lo Statuto, in particolare gli articoli 3, 6, 7, 13, 15.

MODALITA' DI ISCRIZIONE E RINNOVO ALLA SOCIETA'

L'iscrizione avviene tramite il pagamento della quota associativa fissata per l'anno in corso
e deve essere rinnovata allo scadere di ogni anno solare.

La quota associativa S.I.B. per l'anno 2018 è di euro 100,00

Per le modalità di iscrizione e pagamento utilizzare questa SCHEDA DI ISCRIZIONE
e inviarla unita a copia del relativo pagamento alla **Segreteria Soci • My Meeting S.r.l.**
meeting@mymeetingsrl.com oppure fax 051 796971

La nuova iscrizione o il rinnovo saranno confermati a mezzo email da parte di My Meeting.
La SIB non è tenuta a emettere ricevuta di pagamento se non su specifica richiesta.

- Sono già socio S.I.B.** e intendo rinnovare la quota per l'anno 2018
- Nuova iscrizione** richiedo di essere ammesso presa visione art. 6 dello Statuto

RECAPITO PROFESSIONALE

COGNOME _____ NOME _____ nato a/il _____
Ospedale/Istituto _____ Reparto _____ Ruolo _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel./Fax _____ e-mail profes. _____

RECAPITO PERSONALE

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel./Fax casa/studio _____ Cellulare _____
e-mail personale _____

Bonifico Bancario intestato a Società Italiana del Basicranio – SIB
Banca Popolare di Sondrio - succursale di Bergamo
IBAN: IT42A056961110000008860X59
Causale: quota d'iscrizione annuale 2018

*Informativa ai sensi art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n° 196 sul codice in materia di protezione dei dati personali.
I dati personali, registrati a seguito della compilazione della "Domanda di Iscrizione" e gli aggiornamenti comunicati dal socio,
saranno trattati esclusivamente per finalità statistiche e per l'invio di materiale informativo/promozionale e comunicati inerenti
l'attività dell'associazione. I dati possono essere comunicati a terzi esclusivamente per finalità di catalogazione automatizzata e/o
informatica, aziende da noi incaricate per la gestione dei servizi, la segreteria scientifica e/o il comitato organizzatore degli eventi
formativi, sempre nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge e con procedure idonee alla tutela
delle stesse. Titolare del trattamento dei dati è il Presidente, legale rappresentante dell'associazione. La firma apposta sulla
"Scheda di Iscrizione" costituisce presa d'atto della presente Informativa e dei diritti di cui sopra e consente il trattamento dei dati
personali e la loro comunicazione per le finalità sopra indicate.*

Data _____ Firma _____