

Società Italiana di Pneumologia dello Sport (SIP Sport)
Modulo di iscrizione

Al Presidente della SIP Sport

Il sottoscritto dott.

Nato a _____ Il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

CAP _____ Tel. Abitazione _____ Tel. Professionale _____

Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

Qualifica Professionale _____

Specialista in _____

Altre Specializzazioni _____

Indirizzo professionale _____

Chiede

Di essere ammesso alla SIP sport in qualità di

-Socio Ordinario (Specialisti in Pneumologia o Medicina dello Sport)

-Socio Aderente (Specialisti di altre discipline o non specialisti)

Si prega di compilare il modulo in tutte le sue parti, allegare il proprio Curriculum Vitae personale, e di farlo pervenire al Segretario della SIP Sport:

- via email (preferibilmente): segreteria@sipsport.org
- via posta: Segreteria della Società Italiana di Pneumologia dello Sport, c/o Dott. Giuseppe Fiorenzano, Via Colletrave, 43, 05029 San Gemini (TR).

Per informazioni Dott. Giuseppe Fiorenzano Tel. 0744/630544; Ospedale: 0744/205428; E-mail personale: gxfiore@tiscali.it. Il **versamento della quota annua di Euro 30 (soci ordinari) o Euro 10 (soci aderenti)** va effettuato dopo l'ammissione, mediante bonifico bancario presso: c/c bancario intestato a SIPSPORT – Unicredit Banca di Roma, Codice IBAN IT 72 I 03002 03361 000400210405
Gli aggiornamenti relativi alle attività della Società sono consultabili sul sito: www.sipsport.org



Società Italiana
di Pneumologia dello Sport