

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 _____

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): webmaster@sipsport.org
- Segreteria della Società Italiana di Pneumologia dello Sport, c/o Dott. Matteo Bonini, matte.bonini@gmail.com

Per informazioni Dott. Maurizio Schiavon webmaster SIP Sport: Tel. 049/8216001; digita 4
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 Società di Pneumologia dello Sport– Unicredit Banca di Roma, **Codice IBAN IT 64 Q 02008 05031 000400210405**

Gli aggiornamenti relativi alle attività della Società sono consultabili sul sito: www.sipsport.org



Società Italiana
di Pneumologia dello Sport