

SISDCA - Società Italiana per lo studio dei Disturbi del Comportamento Alimentare

RICHIESTA di ISCRIZIONE Socio Ordinario SISDCA

Il/La Sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ CAP. _____

Indirizzo _____ N. _____

Comune di _____ Provincia di _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

E-mail _____

Codice Fiscale _____

Professione:

Medico internista

Medico nutrizionista

Medico Psichiatra

Tecnico della riabilitazione psichiatrica

Altro (da specificare) _____

Psicologo/ Psicoterapeuta

Dietista

Biologo nutrizionista

Educatore professionale

Chiede di poter essere iscritto in qualità di Socio Ordinario per l'anno _____ a
codesta Società Scientifica, essendo in possesso dei requisiti da Voi richiesti.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che la domanda di Iscrizione è sottoposta ad un parere vincolante da parte del Consiglio Direttivo della SISDCA (Società Italiana per lo studio dei Disturbi del Comportamento Alimentare) e che, in caso di parere positivo, le informazioni personali e sensibili saranno trattate in conformità con il Dlgs.196/2003.

Data _____

Firma _____

DATI PER FATTURAZIONE (SE DIVERSI DAL RICHIEDENTE)

Azienda/Ente _____

Indirizzo (via, CAP e Città) _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

QUOTA DI ISCRIZIONE SOCIO ORDINARIO

100€ per la 1° Iscrizione o Rinnovo alla SISDCA per l'anno in qualità di Socio Ordinario SISDCA (over 35 anni)

50€ per la 1° Iscrizione o Rinnovo alla SISDCA per l'anno in qualità di Socio Ordinario SISDCA (under 35 anni)

L'iscrizione può essere fatta previo bonifico bancario a "SOC. IT. PER LO STUDIO DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMEN" presso l'Agenzia Roma Università La Sapienza di Unicredit (IBAN IT 66 E 02008 05227 000100942580)

ISTRUZIONI

La presente scheda di iscrizione sarà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dal relativo pagamento.

Nel caso di prima iscrizione alla SISDCA è necessario allegare un Curriculum vitae et Studiorum, datato e con firma digitale.

Si prega di inviare scheda d'iscrizione e copia del bonifico a segreteria.sisdca@gmail.com. La Segreteria Organizzativa provvederà a inviare conferma dell'avvenuta iscrizione.

Data _____

Firma _____