



**Accademia
Italiana della
Terapia Compressiva**

SCHEDA DI

PRIMA ISCRIZIONE

RINNOVO

ANNO _____

DATI PERSONALI

NOME **COGNOME**

VIA **N°**

CITTA' **PROV.** **CAP**

TEL. **FAX**

E-MAIL **CELL:**

C.F. **P.IVA:**

ISTITUTO DI APPARTENENZA

VIA **N°**

CITTA' **PROV.** **CAP**

DATI PROFESSIONALI

RUOLO PROFESSIONALE (barrare la casella corrispondente)

- MEDICO
 INFERMIERE
 ALTRO (specificare

TITOLO DI STUDIO PIÙ ALTO POSSEDUTO (barrare la casella corrispondente)

- LAUREA TRIENNALE
 LAUREA MAGISTRALE
 MASTER I LIVELLO
 MASTER II LIVELLO
 DOTTORATO DI RICERCA

PAGAMENTO (Barrare la modalità scelta)

In qualità di socio dell'Accademia Italiana della Terapia Compressiva con la compilazione del presente modulo richiedo il rinnovo dell'iscrizione per l'anno in corso. A tale scopo verso la somma di € 100,00 (cento/00) a corredo della mia domanda di iscrizione che sarà valido ad un anno dalla data del saldo. Vi comunico che il versamento è stato effettuato secondo la seguente modalità (allego una fotocopia della ricevuta):

Pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a **ACCADEMIA ITALIANA DI TERAPIA COMPRESSIVA**
IT65U0200813706000106762817

Pagamento effettuato a mezzo contanti

Pagamento a mezzo carta di credito Nr°

VISA MASTERCARD

Codice di sicurezza (si trova sul retro della carta) Indicare soltanto le ultime e cifre:

Intestata a Scadenza

I dati che La riguardano verranno trattati nel rispetto di quanto stabilito dal Codice della Privacy e verranno utilizzati da SISI soltanto per aggiornarLa sulle manifestazioni/iniziative scientifiche di Suo interesse e non verranno per nessun motivo diffusi a terzi. Lei potrà in qualsiasi momento comunicare a SISI la modifica o la cancellazione come dettagliato sull'informativa della Privacy presente sul sito <https://accademiaterapiacompressiva.it/>.

Data **Firma leggibile**

Riservato alla segreteria

Sede legale e Sede Segreteria: Via Kyoto 51, 50126 Firenze
 Tel. 055-6800389 – Fax 055-683355
 e-mail: segreteria@accademiaterapiacompressiva.it