



**ASSOCIAZIONE ITALIANA DI ENDOUROLOGIA**  
**SCHEDA DI ISCRIZIONE ANNO 2010**

Dott  Prof Cognome.....  
Nome .....  
Qualifica .....

**Indirizzo privato**

Indirizzo ..... N. ....  
C.A.P. .... Città ..... Prov. ....  
Cellulare..... Tel. .... Fax. ....  
E.mail .....

**Indirizzo dell'ente d'appartenenza**

Ente di appartenenza.....  
Indirizzo ..... N. ....  
C.A.P. .... Città ..... Prov. ....  
Tel..... Fax .....  
E.mail .....

**Quota d'iscrizione per l'anno 2010:**

La quota associativa ha validità annuale da Gennaio 2010 a Dicembre 2010

- Socio ordinario** **Euro 65.00**
- Socio Junior\*** **Euro 32.50**  
\* Riduzione quota sociale del 50%.  
Allegare documentazione attestante iscrizione Scuola di Specializzazione.
- Socio senior**
- Supplemento rivista cartacea Journal of Endourology** **Euro 45.00**

**Modalità di pagamento**

- Bonifico bancario Intestato a : Associazione Italiana di Endourologia  
Monte dei Paschi di Siena - Filiale n. 829  
Via Indipendenza n. 10 - 40100 Bologna  
IBAN IT 47 W 01030 02411 000002514310
- Carta di credito  Visa  Mastercard  
n. .... scadenza .....CCV (obblig.).....

Ai sensi della legge 675/96 per la tutela della privacy acconsento che l'Associazione Italiana di Endourologia gestisca la registrazione ed il trattamento dei dati forniti con la presente scheda.

Data ..... Firma .....

(Solo per le richieste di nuove adesioni) Firma leggibile del socio presentatore.....

**Preghiamo compilare tutti i campi in maniera leggibile e inviare via fax la scheda unitamente all'attestazione di pagamento.**

**SEGRETERIA**

Via Porrettana 76/2 – 40033 Casalecchio di Reno (BO)  
Tel. +39 051 6194911 Fax. +39 051 6194900 E-mail: [iea.segreteria@emiliaviaggi.it](mailto:iea.segreteria@emiliaviaggi.it)