

Domanda di iscrizione

Gruppo Italiano di Studio e Terapia delle Infezioni Osteo-articolari – GISTIO

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Provincia _____ il _____

e-mail _____

Specialità _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

Chiede

di essere iscritto al GISTIO come nuovo Socio Aggregato.

L'iscrizione effettiva al GISTIO avverrà alla comunicazione dell'accettazione della domanda da parte del Consiglio Direttivo.

La presentazione di questa domanda comporta l'accettazione di Statuto e Regolamento del GISTIO

Data _____

Firma _____

Compilare i campi ed inviare via email all'indirizzo : segreteria@gistio.it