

Al Segretario Generale della
S.I.C. SPORT
Largo Piero Gabrielli, 1
00197 ROMA
email: soci@sicsport.com

Il sottoscritto Dr. _____,

nato a _____ il _____

città di residenza _____ C.A.P. _____

Via _____

tel. _____

e-mail _____

fa domanda per essere ammesso in qualità di **Socio Aderente** e versa la somma di
€ 40,00 (quaranta/00).

Fa presente di essere in possesso dei seguenti titoli :

- Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita il _____

Firma _____

Modalità di pagamento:

a mezzo bonifico bancario a:

UNICREDIT SPA

Roma - Viale XXI Aprile, 50

IBAN: IT75U0200805119000105093780

intestato a: Società Italiana di Cardiologia dello Sport