



SOCIETÀ ITALIANA DI MICROCHIRURGIA

Cognome _____ Nome _____

Presidente Onorario
G. Brunelli - Brescia

Via _____ n° _____

Presidente
F. M. Sénès - Genova

Località _____ CAP _____

Past President
F. Moschella - Palermo

Codice Fiscale _____

Next President
Z. M. Arnež - Trieste

Cellulare _____

Segretario
N. Felici - Roma

E mail (obbligatoria) _____

Consiglieri
A. Antonini - Pietra Ligure
M. Cherubino - Varese
D. Ciclamini - Torino
N. Felici - Roma
L. Moccia - La Spezia
M. Pignatti - Modena
V. Ramella - Trieste
M. Salgarello - Roma
C. Tiengo - Padova

Sede della propria attività _____

Specializzazione _____

(prego specificare se medico specialista medico specializzando)

dichiara di voler aderire alla Società Italiana di Microchirurgia

Tesoriere
I. Marcoccio - Brescia

Nome e firma di due Soci presentatori:

Proviviri
A. Bacarani - Modena
R. Baraziol - Udine
A. Pagnotta - Roma

1) _____ 2) _____

Segretario alla Presidenza
N. Catena - Alessandria

La quota d'iscrizione per il 2018 è fissata in € 100,00

Il pagamento della quota può essere effettuato tramite:

1. bonifico bancario

Intestazione conto: SIM-Società Italiana di Microchirurgia
presso BANCA PROSSIMA di Torino
CODICE IBAN IT 73 K 03359 01600 100000120531

2. carta di credito

direttamente dal sito <http://www.microchirurgia.org/societa-iscrizioni.htm>

Delegato alla WSRM
M. Innocenti - Firenze

Delegato alla EFSM
P. Tos - Milano

Inviare questa scheda a : TESORERIA SIM c/o StudioProgress S.n.c.
e mail: segreteria@microchirurgia.org - fax 030.2809839

Sito ufficiale della Società : www.microchirurgia.org

Sede Legale ed Organizzativa: StudioProgress snc-Via C. Cattaneo, 51 - 25121 Brescia - Italia
tel. 030290326 - fax 0302809839 - e.mail: segreteria@microchirurgia.org