

MODULO DI ADESIONE "AMICO DELLA RIVISTA MEDICINA E DIRITTO"

DA INVIARE A MEZZO FAX AL NUMERO 02.93.66.48.18

Diventando "AMICO DELLA RIVISTA MEDICINA E DIRITTO" avrai:

- L'abbonamento per un anno alla rivista "Medicina e Diritto" edita da Maggioli
- La partecipazione ai convegni Medicina e Diritto a condizioni economiche agevolate
- Il 15% di sconto sulle pubblicazioni edite da Maggioli

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Professione _____ Dipendente Libero Professionista

Specializzazione (obbligatorio solo per medici) _____

Ordine della Provincia di _____ Nr. Iscrizione _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

Cod. Fisc. | | | | - | | | | - | | | | - | | | |

Luogo di Nascita _____ Prov. _____ Data | | | / | | | / | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | |

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare se diversi dai dati personali)

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA | | | | | | | | | | | |

Cod. Fisc. | | | | - | | | | - | | | | - | | | |

Il sottoscritto, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per consentire la regolarizzazione dei reciproci rapporti e per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e scientifico.

Chiedo di diventare "Amico della Rivista Medicina e Diritto" e

- **AUTORIZZO** il Presidente dell'Associazione GRUPPO RICERCHE E STUDI MEDICINA E DIRITTO, al trattamento dei Suoi dati personali (Dlgs 196/2003).
- **MI IMPEGNO** a versare la quota di abbonamento di Euro **140,00** per l'anno 2012.

MODALITÀ DI PAGAMENTO (intestato a Gruppo Ricerche e Studi Medicina e Diritto)

- Carta di credito (sul sito www.medicinaediritto.it)
- Bonifico Bancario (su Banca BPM - IBAN: IT 47 L 05584 01672 000000003535)

Data _____ Firma _____