



---

## MODULO DI PARTECIPAZIONE ALL'INCONTRO ESERCITATIVO SBQ DI NAPOLI – sabato 9 marzo 2024 - E DI RICHIESTA D' ISCRIZIONE A SOCIO SOSTENITORE ANNO 2024

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
Comune Data di nascita

RESIDENZA \_\_\_\_\_  
Comune Indirizzo

\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Prov.

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
XXX/YYYY/AAMMGG/Comune/Cin

INDIRIZZO E-MAIL : \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_

Firma del Presidente

\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa sulla privacy. GDPR Regolamento UE 2016/679. Ho preso visione e accetto i contenuti dello Statuto e del Regolamento della Società Internazionale di Semeiotica Biofisica Quantistica. La Società Internazionale di Semeiotica Biofisica Quantistica declina ogni **responsabilità** per eventuali inadempienze o ritardi da parte di soggetti terzi e organizzazioni partner in relazione a rimborsi da corrispondere ai propri soci.

Per accettazione Firma \_\_\_\_\_

Per partecipare e perfezionare l'iscrizione all'incontro esercitativo di Napoli (sabato, 9 marzo 2024) viene richiesto a ciascun medico un contributo di **€ 100,00** così suddiviso (Quota Associativa SISBQ individuale (socio sostenitore) per l'anno 2024 di € 51,00 + Contributo di Servizio per spese organizzative dell'incontro di € 49,00) da versare preventivamente tramite bonifico bancario, indicando nella causale "QUOTA ASSOCIATIVA SISBQ ANNO 2024 + CONTRIBUTO di SERVIZIO" a:

Beneficiario: **Società Internazionale di Semeiotica Biofisica Quantistica**

Banca Etica – Cassa Centrale

**IBAN: IT 51 I 03599 01899 050188532068**

BIC - SWIFT: CCRTIT2TXXX (per bonifici internazionali)

Il presente modulo compilato in ogni sua parte va inviato via fax al numero 0422 1830918 o via e-mail (info.sisbq@gmail.com), unitamente al proprio Curriculum Vitae (obbligatorio indicare il numero di iscrizione all'albo) e alla ricevuta di versamento del contributo richiesto.