| | | |
|---|---|---|
| Società Italiana di Ematologia | Società Italiana di Ematologia | MD027<br>rev03<br>aggiornato al<br>2011-01-03 |

# MODULO RINNOVO QUOTA ASSOCIATIVA

La quota associativa annuale fino all'anno 2008 compreso è di: € **80,00** per i Soci fino ai 35 anni di età (al momento dell'iscrizione) e di € **120,00** per i Soci oltre i 35 anni di età.

***** A partire dal 1 gennaio 2009, tali quote restano invariate solo per i Soci che desiderino ricevere mensilmente la rivista ***Haematologica/The Hematology Journal***, organo ufficiale della Società; per i Soci che **non** vogliano attivare l'abbonamento le quote sono state ridotte a € **50,00** per i Soci fino ai 35 anni di età e di € **80,00** per i Soci oltre i 35 anni di età.

## dati anagrafici

| | | | |
|---|---|---|---|
| Titolo | ☐ dr. ☐ prof. | C.F. | \|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\| |
| Nome | | Cognome | |
| Telefono | | Cellulare | |
| Email | | | |

## quote associative da regolarizzare

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2007 | € | ☐ | 2008 | € | ☐ | 2009 | € |
| ☐ | 2010 | € | ☐ | 2011 | € | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2012 senza spedizione di *Haematologica* | ☐ | € 50,00 | ☐ | € 80,00 |
| | 2012 con spedizione di *Haematologica* | ☐ | € 80,00 | ☐ | € 120,00 |

Totale €

## modalità pagamento quota

**Versamento su CONTO CORRENTE POSTALE**
n° 39227699 intestato a Società Italiana di Ematologia, Bologna

**Versamento tramite BONIFICO BANCARIO**
c/c bancario n° n. CC0290003247, intestato a Società Italiana di Ematologia
presso la Cassa di Risparmio di Cesena, Agenzia n. 29 Bologna, Largo Caduti del Lavoro 1/a
Codice IBAN: IT03Z0612002400CC0290003247

**Richiesta di addebito su CARTA DI CREDITO**
☐ Visa ☐ Mastercard ☐ Cartasì ☐ American Express

| | | | |
|---|---|---|---|
| Intestata a | | Scadenza | \|__\|__\| \|__\|__\| |
| Luogo e data nascita | | CV2* | \|__\|__\|__\| |
| Nr. carta | \|__\|__\|__\|__\| \|__\|__\|__\|__\| \|__\|__\|__\|__\| \|__\|__\|__\|__\| | | |
| Data | | Firma | |

** codice di sicurezza composto dalle ultime tre cifre riportate sul retro della carta. L'indicazione è obbligatoria.*

*Si prega di trasmettere alla Segreteria copia della contabile bancaria, o del bollettino postale, con specificato il nominativo del Socio, al numero di fax:* ***051 4219534.***