



Modulo di adesione

CORSO COORDINATORE DI RICERCA CLINICA I edizione

MELDOLA, 16 Giugno 2017

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Tel _____ e-mail _____

Ente di Appartenenza _____

Città _____ Prov. _____

SOCIO*

NON SOCIO **

* Per il Socio Ordinario la partecipazione è gratuita

** Per i NON SOCI è possibile partecipare al corso previa iscrizione al GIDM come Socio Aggregato. L'aspirante Socio Aggregato deve essere in possesso di una laurea triennale scientifica/sanitaria e lavorare nella ricerca clinica o dimostrare un forte interesse in quest'ambito. Con l'iscrizione al corso, il Socio Aggregato potrà usufruire dei vantaggi riservati a quel titolo come da Statuto per l'anno solare in corso; il rinnovo non è automatico. E' richiesto il versamento tramite bonifico di **€25,00** alla **Banca UNICREDIT Filiale Casier IBAN IT75Z0200861550000101506290**. Nella causale del bonifico va indicato il titolo del corso, la data e il nome del Socio che effettua il bonifico o per il quale viene effettuato il bonifico.

Firma _____

Si prega di inviare il presente modulo via e-mail all'indirizzo formazione@gidm.org entro il 12 Giugno p.v. (per gli aspiranti SOCI AGGREGATI si chiede di inviare, unitamente al presente modulo, un breve Curriculum Vitae)