



SCHEDA DI

PRIMA ISCRIZIONE

RINNOVO

ANNO _____

LE MIE GENERALITA'

NOME COGNOME
VIA..... N°
CITTA' PROV. CAP
TEL. FAX
E-MAIL CELL

I MIEI DATI PROFESSIONALI

Qualifica Professionale

Titolo di Studio..... Specializzazione

C.F./P.IVA:

LIBERO PROFESSIONISTA

DIPENDENTE

ISTITUTO DI APPARTENENZA/ ENTE/ ASSOCIAZIONE/ FARMACIA

.....

VIA.....N°

CITTA' PROV. CAP

E-MAIL TEL.

Con la compilazione del presente modulo richiedo l'iscrizione alla Società Italiana Ricerca Cannabis – SIRCA.
A tale scopo verso la somma di

ISCRIZIONE INDIVIDUALE € 50,00 ISCRIZIONE COLLETTIVA € 150,00

*(titolari di farmacia, associazioni scientifiche e/o culturali,
enti pubblici, ditte industriali o commerciali, società di servizi)*

a corredo della mia domanda di iscrizione. Vi comunico che il versamento è stato effettuato secondo la seguente modalità:

Pagamento effettuato a mezzo assegno bancario allegato intestato a **SIRCA (Società Italiana Ricerca Cannabis)**

Pagamento a mezzo contanti

Pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a **SIRCA (Società Italiana Ricerca Cannabis)**

CASSA DI RISPARMIO DI SAN MINIATO – Dipendenza Firenze 7

IBAN: IT 77 E 06300 02806 CC1770201240 (allegare ricevuta)

Pagamento a mezzo carta di credito

VISA MASTERCARD Nr.

DATA SCADENZA: Codice di sicurezza (si trova sul retro della carta)

Indicare soltanto le ultime tre cifre

Intestata a _____

Data

Firma

Legge 196/03 – Tutela della Privacy – Titolare del trattamento è la SIRCA con Sede di Segreteria in Via Kyoto 51, 50126 Firenze. E' possibile in ogni momento da parte del sottoscrittore del presente documento, esercitare i diritti di cui all'art. 13 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento etc.) rivolgendosi direttamente alla Segreteria. Il firmatario esprime il suo consenso affinché la SIRCA possa utilizzare gli elementi informativi forniti per le finalità previste nello Statuto.

Data Firma leggibile.....

Riservato alla segreteria

Sede Segreteria: Via Kyoto 51, 50126 Firenze
Tel. 055 6800389 – Fax 055 683355
e-mail: sirca@fimo.biz
www.sirca-terapiacannabis.it