



QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE

Nome: _____

Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

E-mail: _____

QUOTA ASSOCIATIVA € 70,00 Anno	<input type="checkbox"/> 2020	<input type="checkbox"/> 2021
QUOTA ASSOCIATIVA € 80,00 Anno	<input type="checkbox"/> 2022	<input type="checkbox"/> 2023
QUOTA ASSOCIATIVA € 80,00 Anno	<input type="checkbox"/> 2024	<input type="checkbox"/> 2025

MODALITA' DI PAGAMENTO

CARTA CREDITO (MODALITA' ONLINE)

SEZIONE GIOVANI PNEUMOLOGI

Iscrizione gratuita come "Socio Ordinario" per i Medici Specializzandi in Malattie dell'Apparato Respiratorio per tutta la durata della specializzazione e per l'anno successivo al suo conseguimento