



**MODULO DI PARTECIPAZIONE AI XXI CONVEGNO NAZIONALE SIMeM  
ARABBA – SALA CONGRESSI  
28 SETTEMBRE 2019**

Si prega di compilare il presente modulo e inviare mezzo mail al seguente indirizzo:  
[segretariosimem@gmail.com](mailto:segretariosimem@gmail.com) con oggetto MODULO DI PARTECIPAZIONE XXI CONVEGNO.

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Organizzazione/Ente/Istituzione \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

- Socio SIMeM in regola quota 2019 (40 Euro)
- NON SOCIO SIMeM (100 Euro)
- studente under 30Y (solo per Lauree Triennali o Magistrali: Gratuito)

PROFESSIONE (specificare) \_\_\_\_\_

**I Suoi dati sono trattati per la finalità di partecipazione al congresso. Non è prevista la diffusione.**

**SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DI AVVENUTO PAGAMENTO**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_