



## SCHEDA RIEPILOGATIVA DATI

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

ISTITUTO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ oppure P. IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE (SOLO SE DIVERSO DA QUELLO DI RESIDENZA) \_\_\_\_\_

## PAGAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA

### ISCRIZIONE / QUOTA 2025

(comprensiva dell'iscrizione alla WABIP - World Association for Bronchology and Interventional Pneumology)

**Euro 60,00**

### QUOTE ARRETRATE

**Euro 50,00** *una tantum*

## MODALITA' DI PAGAMENTO

- ✓ **ON-LINE con carta Visa o Mastercard**  
collegandosi al sito [www.zeroseicongressi.it](http://www.zeroseicongressi.it) e cliccando su "Congressi & Eventi" 2025.
- ✓ **BONIFICO BANCARIO:** intestato a Zeroseicongressi S.r.l. IBAN IT 64 D 02008 05164 000400045582  
CAUSALE QUOTA ASSOCIATIVA Società Italiana di Endoscopia Toracica

DATA COMPILAZIONE SCHEDA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Accetto le informazioni relative al trattamento dei dati personali e dichiaro di avere preso visione dell'informativa sul sito [www.zeroseicongressi.it](http://www.zeroseicongressi.it)

Autorizzo la pubblicazione sul sito della SIET del mio nominativo e della mia afferenza

### SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

Zeroseicongressi S.r.l.

via Benaco, 15 00199 Roma

Tel 06.8416681 06.8411861 fax 06.85352882 [segreteria@endoscopiatoracica.it](mailto:segreteria@endoscopiatoracica.it) - [www.endoscopiatoracica.it](http://www.endoscopiatoracica.it)

S.I.E.T. Società Italiana Chirurgia Toracica - University Hospital of Pisa - Via Paradisa 2, 56124 Pisa (Italy)

C.F.: 92022120528