



QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE Euro 70,00 (settanta,00)

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale:

E-mail:

Anno di pagamento: 2021 2020

MODALITA' DI PAGAMENTO

- 1) BONIFICO BANCARIO A FAVORE DI AIPO- ASSOCIAZIONE ITALIANA PNEUMOLOGI OSPEDALIERI ONLUS

Coordinate bancarie:

CIN J
ABI 03069
CAB 09606
C/C 100000119747
IBAN IT63 J030 6909 6061 0000 0119 747

INTESA SAN PAOLO SPA -MILANO

- 2) ATTRAVERSO ASSEGNO INTESTATO AD AIPO (NON TRASFERIBILE)
3) CON CARTA CREDITO (MODALITA' ONLINE)

Da compilare e rispedire, unitamente alla copia del bonifico a:

SEGRETERIA SOCI AIPO-ITS : Via A. da Recanate 2 – 20124 Milano

VIA E-MAIL a: aiposoci@aiporicerche.it - VIA FAX al numero 02/66790405