



IORS

Società Italiana di Ricerche in Ortopedia e Traumatologia

Segreteria c/o Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia - S.I.O.T.
via Nicola Martelli, 3 - 00197 Roma - Tel. 06 80691593 Fax 06 80687266
e-mail: segreteria@iors.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SOCIETÀ

Titolo	
Nome	
Cognome	
Affiliazione	
Indirizzo di residenza	
C.A.P.	
Città	
E-mail	
Cellulare	
Fax	
INTERESSI SCIENTIFICI	

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto della Società (www.iors.it)

Data: _____

Firma: _____

Contributo annuale per il rinnovo della quota associativa I.O.R.S. **€20,00** da versare a:

Società Italiana di Ricerche in Ortopedia e Traumatologia

CREDEM – AG. 11

IBAN: IT14 C030 3203 2100 1000 0002 944