



## 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](mailto:segreteria@iors.it)

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SOCIETÀ

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

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto della Società ([www.iors.it](http://www.iors.it))

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Inviare il modulo compilato, unitamente ad una copia dell'avvenuto pagamento, a [segreteria@iors.it](mailto:segreteria@iors.it)

Quota associativa annuale

**soci ordinari € 50,00 – specializzandi € 20,00**

da versare a: Società Italiana di Ricerche in Ortopedia e Traumatologia

CREDEM – AG. 11 – IBAN: IT14 C030 3203 2100 1000 0002 944