

INVIARE AL NUMERO FAX 02 4986482

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Il _____
Residente in Via/Piazza _____ N° _____
CAP _____ Città _____ Prov _____
Tel. _____ cell. _____
E-mail _____
Specializzazione _____
Iscrizione all'Albo n° _____

CHIEDE

di essere ammesso/a come socio/a ordinario/a all'Associazione ReGenera.

Previa decisione favorevole del Consiglio Direttivo, che verrà comunicata tempestivamente al richiedente, l'ammissione come socio prevede:

Il versamento della quota associativa fissata dal Consiglio Direttivo in 96 euro, da versarsi sul c/c bancario n° 000401296537 intestato a REGENERA RESEARCH GROUP presso la Banca UNICREDIT BANCA, V. OTTAVIANO, ROMA

IBAN IT 51W0200805007000401296537

Si ricorda che l'iscrizione deve essere rinnovata, per motivi amministrativi, ogni anno entro un mese dalla scadenza annuale.

Grazie alle numerose collaborazioni internazionali l'iscrizione a ReGenera Research Group permette di ottenere:

1. **Sconto del 30%** sulle quote di iscrizione alle attività di formazione continua in medicina (ECM) – Corsi di aggiornamento, Workshop – e al Congresso Longeva;
2. **Condizioni favorevoli di iscrizione e soggiorno** per tutti gli eventi scientifici in cui è presente ReGenera;
3. **Sconti sulle quote di iscrizione** ai congressi internazionali di medicina anti-aging organizzati dalla **WOSIAM**, la piu' grande associazione mondiale di medicina antiaging;
4. **Abbonamento scontato (euro 50,00)** a due prestigiose riviste scientifiche online AgroFOOD Industry Hi Tech - Household and Personal Care TODAY, Tekno Scienze;
5. **Pubblicazione di articoli** a contenuto scientifico (per il medico) oppure divulgativo (per il pubblico) nei portali di informazione www.venerepersempre.com ed www.invecchiamentochefare.it
6. **Partecipazione attiva** agli eventi per il pubblico organizzati periodicamente per la divulgazione della medicina preventiva in Italia (all'interno dei progetti SANI PER SCELTA e DONNE SENZA PAUSA di Venere per Sempre)
7. Possibilità di ricevere su richiesta dell' interessato, PDF con abstract dei congressi nazionali ed internazionali a cui ha partecipato Regenera

Data _____

Firma _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale _____
Indirizzo _____
Città _____ Prov _____ Cap _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____
P.IVA _____
CODICE FISCALE _____

NB: La fattura viene inviata esclusivamente via e mail

Si garantisce la massima riservatezza di dati forniti e la possibilità di richiederne gratuitamente la rettifica/cancellazione, contattando la sede dell'Associazione.

Le informazioni custodite saranno trattate al solo scopo di inviare agli interessati materiale informativo: in conformità al D.lgs 30 Giugno 2003 n° 196 sulla tutela dei dati privati.