Riservata ai Soci COLMED

Cognome _____ Nome _____

Il versamento può essere effettuato:

con bonifico bancario codice IBAN IT 43 H 02008 05227 000011589138 intestato al COLMED/09 presso la Unicredit Agenzia 153 Università Sapienza, Roma

sul conto corrente postale n. 61768453 intestato a Collegio dei Docenti Universitari di Medicina Interna COLMED-09 codice IBAN IT 20 J 07601 03200 000061768453

carta di credito: □ American Express □ Visa/MasterCard/CartaSi/EuroCard

n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| scadenza |__|__|__|__| CVV2 |__|__|__|

intestata a: .....

FIRMA DEL DOCENTE _____ DATA ____/____/_____

Da compilare e restituire per posta al COLMED c/o SIMI

Viale dell'Università 25 – 00185 Roma o per fax al numero 06.44.34.04.74 oppure via e-mail a segreteria@colmed.it