



SIGOT

SOCIETÀ ITALIANA DI GERIATRIA OSPEDALE E TERRITORIO (S.I.G.O.T.)

Sede Legale ed operativa: Aristeia Roma - Via Lima 31 – 00198 Roma – Tel. 06 845431 – Fax 06 84543700 – Email: segreteria@sigot.org – Sito Web: www.sigot.org - P. IVA 02149801009

RICHIESTA ISCRIZIONE GRATUITA A SOCIO SIGOT- SEZIONE NURSING

Al Presidente Nazionale SIGOT

Il/la sottoscritto/a _____

Nata a _____ il _____ Residente a _____ Prov. _____

Cap _____ Via _____ n _____ Recapiti telefonici: _____

Abit. _____ Lavoro _____

Cell. _____ e mail _____

Infermiere operante nella Regione _____ ASL _____

Ospedale/Territorio _____ Unità Operativa Complessa/Semplice; Servizio/

Ambulatorio/Scuola _____

Direttore /Dirigente _____

CHIEDE di essere iscritto/a al NURSING GERIATRICO SIGOT, impegnandosi a rispettare le norme statutarie, a partecipare alle varie attività culturali e di formazione promosse dalla SIGOT, ad operare nello spirito e con le finalità culturali e scientifiche dalla Società.

Data _____ Firma _____

Soci Presentatori

1° _____

2° _____

Iscrizione accolta il _____

Il Coordinatore SIGOT _____

N.B.

Nessuna quota di iscrizione è dovuta per il biennio 2016/2017