



**SIMeGeN**

Società Italiana di Medicina  
di Genere nelle Neuroscienze

Compilare il modulo e versare la quota associativa annuale di € 50,00 tramite bonifico bancario su c/c intestato a Simegen, IBAN IT04S0200804621000104403469 causale: "QUOTA ASSOCIATIVA SIMEGEN AAAA" e inviare copia del modulo e del pagamento via mail a: [info@simegen.org](mailto:info@simegen.org)

L'accettazione dell'iscrizione è subordinata alla ricezione del pagamento della quota associativa.

Nuova iscrizione

Rinnovo

Nome\* \_\_\_\_\_

Cognome\* \_\_\_\_\_

Email\* \_\_\_\_\_

Telefono\* \_\_\_\_\_

Attività\* \_\_\_\_\_

Affiliazione\* \_\_\_\_\_

Indirizzo\* \_\_\_\_\_

Regione\* \_\_\_\_\_

Privacy - Tutti i dati rilasciati verranno raccolti e trattati da S.I.Me.Ge.N. nel rispetto del Regolamento 679/2016. I dati non saranno comunicati a soggetti terzi ad eccezione dei soggetti da noi incaricati per la gestione della richiesta. I dati verranno altresì utilizzati per l'invio di comunicazioni societarie.

Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per il solo fine delle attività sopra descritte:

Accetto\*