

Medicina delle Tossicodipendenze

Italian Journal of the Addiction

SCHEDA DI ABBONAMENTO

Il sottoscritto

cognome e nome

luogo di lavoro

indirizzo di lavoro

tel.

fax

e-mail

indirizzo privato

città

CAP

codice fiscale

Rinnovo abbonamento

Nuovo abbonamento

Nota: la corrispondenza deve essere inviata

sul luogo di lavoro

all'indirizzo privato

Modalità di iscrizione

Privati € 30,00

Enti pubblici € 36,00

Estero € 41,00

Per il pagamento della quota:

Allego copia del bollettino postale effettuato a favore di A.S.I.D., c/c postale n. 12030094

Allego assegno non-trasferibile n. _____ della Banca _____ intestato a A.S.I.D.

Allego copia del bonifico bancario effettuato a favore di A.S.I.D. "Associazione per lo Studio e l'Intervento sulle Dipendenze"
Banca di Credito Sardo S.p.a., via Sonnino 192 - 09127 Cagliari, c/c n. 017206730153, ABI 03059, CAB 04821/K, CIN Q
IBAN IT 55 Q030 5904 8210 1720 6730 153

Vi prego di addebitare la mia carta di credito: American Express Visa Carta SI Master Card Eurocard

Carta n.

Data di scadenza

Data

Firma

Autorizzo A.S.I.D. ad inserire i miei dati nelle sue liste, per il trattamento degli stessi a fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento a norma dell'art. 13 legge 675/96 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo

Firma

Data

Si prega di compilare a macchina o stampatello e di restituire la scheda compilata in ogni sua parte e firmata in originale a:

A.S.I.D. - Via Cavalcanti, 28 - 09128 Cagliari - Tel/Fax 070 3481398