

Note:

1. **Obbligatorio per l'acquisizione dei crediti ECM**
2. **Questi dati devono essere gli stessi indicati nella registrazione on line.**
3. **Soci Ordinari - L'indicazione della data di nascita è obbligatoria solo per coloro che sottoscrivono la polizza assicurativa.**
4. **Questo dato è obbligatorio per avere diritto alla quota ridotta (fino al compimento del 32° anno di età o specializzando)**
5. **Vedere i dettagli nella pagina iscrizioni del sito internet www.aifm.it**
6. **Inviare la copia della ricevuta del versamento, unitamente alla scheda di iscrizione.**
7. **Questo dato è obbligatorio**

LA SCHEDA DI ISCRIZIONE, COMPIATA IN OGNI SUA PARTE, DEVE ESSERE INVIATA, UNITAMENTE ALLA COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO, (PER I SOLI PAGAMENTI EFFETTUATI CON BOLLETTINO POSTALE O CON BONIFICO BANCARIO), ALLA SEGRETERIA AIFM AL NUMERO DI

FAX: +39 0332 359905

PER I PAGAMENTI ON LINE EFFETTUATI CON PAYPAL, DAL SITO www.aifm.it, O DIRETTAMENTE AL SEGRETARIO AIFM, INVIARE SOLO LA SCHEDA DI ISCRIZIONE COMPIATA IN OGNI SUA PARTE.