

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALL'ASSOCIAZIONE ITALIANA DI NEUROPSICOLOGIA (AINP)

Alla Dott.ssa Claudia Iannotta, Presidente dell'Associazione Italiana di Neuropsicologia (AINP)

I sottoscritt _____

nat_ a _____ () il _____

cittadinanza _____ codice fiscale _____

residente a _____ () c.a.p. _____

via _____ n° _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____

Professione _____

Altro _____

(specificare se paziente, familiare o amico di paziente, studente, o altro)

CHIEDE

di essere iscritt_ all'Associazione Italiana di Neuropsicologia (AINP),
in qualità di SOCIO ADERENTE

AMBITO DI INTERESSE IN NEUROPSICOLOGIA _____

MOTIVO DI INTERESSE ALLA NEUROPSICOLOGIA _____

Data _____

Firma del richiedente _____