



Associazione Italiana di Neuropatologia e Neurobiologia Clinica
(AINPeNC)

Modulo di iscrizione

Si prega di compilare in tutte le sue parti il presente modulo e di inviarlo via posta elettronica alla Presidenza AINPeNC all'indirizzo secretary@neuropathology.it

Nome e cognome
Istituto
Posizione attuale
Indirizzo professionale
Telefono
Fax
Posta elettronica
Breve sintesi degli interessi nel campo della neuropatologia e delle neuroscienze cliniche e sperimentali

Si prega di indicare il nome dei due Soci AINPeNC che propongono l'iscrizione:

Proponente
-------------------	----------------

Proponente |
.....

Si prega di allegare alla presente un breve curriculum vitae.