

SCHEDA DI ADESIONE

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Nazione _____

L'indirizzo fornito è quello di: Casa Lavoro

Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Professione

medico infermiere altro (specificare): _____

Modalità di adesione:

- Socio effettivo (con diritto di voto): euro 30
 Socio affiliato (senza diritto di voto): offerta libera

Dichiarazione di interesse nel coinvolgimento in gruppi di lavoro

- Gruppo di lavoro per favorire il conseguimento di professionalità nel settore della clinica del carcinoma polmonare

Obiettivo: Incrementare il numero di ricercatori clinici dedicati al carcinoma polmonare, in modo particolare donne, tramite il tutoraggio, facilitando lo scambio di informazioni e il perfezionamento professionale

- Gruppo di lavoro per le pubbliche relazioni

Obiettivo: Incrementare la quantità di risorse economiche devolute alla ricerca clinica e sperimentale sul carcinoma polmonare tramite la sensibilizzazione di organismi pubblici e organizzazioni private (fondazioni benefiche, imprese private, etc....) alla problematica

- Gruppo di lavoro per la consapevolezza della pubblica opinione

Obiettivo: Aumentare la consapevolezza circa la rilevanza epidemiologica del carcinoma polmonare

- Gruppo di lavoro per la promozione della ricerca clinica e traslazionale

Obiettivo: Aumentare e promuovere l'attività di ricerca relativamente all'eziologia, terapia e prevenzione del carcinoma polmonare, con particolare enfasi alle problematiche relative al sesso femminile

Sei disposto/a a donare ulteriore denaro?

25 € 50 € 100 € altro: _____

- Visa Mastercard

Numero carta: _____ Data scadenza: _____

- Bonifico bancario: Unicredit Banca

IBAN: IT7810200830689000040877852 SWIFT: UNCRITB1FH3

Firma: _____

WALCE Onlus