



Società Italiana di Fitoterapia  
ed Integratori in Ostetricia e Ginecologia

**Richiesta di associazione alla Società Italiana di Fitoterapia ed Integratori in Ostetricia e Ginecologia**

Da far pervenire alla Segreteria - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma  
Tel. 06 30090020 - Fax 06 30311303 - [sifiog@cgmkt.it](mailto:sifiog@cgmkt.it)

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome

Qualifica

Tel.

Fax

E-mail

Via/Piazza

n°

Cap.

Città

Prov.

Ente di appartenenza

chiede sulla base degli specifici interessi scientifico-professionali appresso indicati, di essere ammesso a far parte della *Società Italiana di Fitoterapia ed Integratori in Ostetricia e Ginecologia in qualità di Socio ordinario*.

**PRINCIPALI AREE DI INTERESSE SCIENTIFICO-PROFESSIONALE**

Data

Firma

L'iscrizione alla società SIFIOG è gratuita per il primo anno e dal secondo anno il socio dovrà versare con bonifico bancario la quota associativa annua di €50,00 alla Società Italiana di Fitoterapia ed Integratori in Ostetricia e Ginecologia - SIFIOG • Banca Popolare di Vicenza Ag.14 Roma - Via Cassia , 901 - 00189 Roma.  
IBAN: IT 95 R057 2803 2228 7757 0000 538