



## SIPHAR 2002

X Congresso della Società Italiana di Farmacognosia  
S. Margherita di Pula, 2-6 ottobre 2002

# SCHEMA DI ISCRIZIONE

**Compilare e spedire alla Segreteria Organizzativa**  
Tel. 070 675-4307 Fax 070 675-4320 e-mail: [annefarm@tiscali.it](mailto:annefarm@tiscali.it)

Nome e Cognome

---

Affiliazione

---

---

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Quota di iscrizione (prima del 21 Giugno 2002):**

<b>Membri SIPHAR</b>	<b>€ 350,00</b>	<b>Non-membri</b>	<b>€ 400,00</b>
<b>Dottorandi e Studenti</b>	<b>€ 150,00</b>	<b>Accompagnatori</b>	<b>€ 100,00</b>

La quota di iscrizione dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa entro il **21 Giugno 2002**.  
L'iscrizione verrà confermata soltanto in seguito al ricevimento della quota dovuta.

**Le somme dovute dovranno essere pagate tramite bonifico bancario a favore di:**

**“SIPHAR 2002” c/o Banco di Sardegna Agenzia 6, Via Pantelleria 13/15, Cagliari, Conto corrente n. 61372/1, ABI: 01015, CAB: 04809. Indicare la causale: “Iscrizione SIPHAR 2002”**

Eventuali richieste di modifica, cancellazione o nuove iscrizioni dovranno essere comunicate per iscritto alla Segreteria Organizzativa

### Rimborsi

In caso di cancellazioni comunicate prima del 31 Luglio 2002 le somme pagate verranno rimborsate previa detrazione delle spese. Non verrà effettuato alcun rimborso nel caso di eventuali cancellazioni comunicate dopo la data del 1 Agosto 2002.

Riportare l'intestazione per la ricevuta (nome - cognome - indirizzo - codice fiscale)

---

---

---