



**Richiesta di adesione all'Associazione EXTREMESPORTMED da inviare in copia autografa o firmata digitalmente a [info@extremesportmed.org](mailto:info@extremesportmed.org) .**

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione **EXTREMESPORTMED**

\*Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ \*Nato/a \_\_\_\_\_ \*il \_\_\_\_\_

\*Provincia \_\_\_\_\_ \*Nazione \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

\*Iscritto al seguente ordine professionale \_\_\_\_\_ \*Provincia \_\_\_\_\_

\*Telefono \_\_\_\_\_ \*Email \_\_\_\_\_

\*Essendo professionista

in quiescenza

NON in quiescenza

nella seguente specializzazione, disciplina o area \_\_\_\_\_ oppure nel settore della medicina dell'attività fisica praticata all'aperto o degli sport estremi.

Interessandomi oppure intendendo interessarmi alla medicina dell'attività fisica praticata all'aperto o degli sport estremi come definito dallo Statuto dell'Associazione.

Con la presente chiedo di essere iscritto all'Associazione **EXTREMESPORTMED** in qualità di Socio Ordinario.

Breve presentazione attestante l'attività scientifica e/o culturale connessa al settore della medicina degli sport estremi e/o dell'attività fisica praticata all'aperto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

La presente dovrà essere corredata di ricevuta di pagamento della quota societaria annuale di € 25.

*La quota può essere pagata per mezzo di Bonifico Bancario sul Conto Corrente della Banca di*

*Credito Cooperativo intestato a ASSOCIAZIONE EXTREMESPORTMED IBAN:*

*IT44F0846221003000005033296 ; Causale: Quota Associativa.*

*Oppure tramite PayPal su [paypal.me/extremesportmed](https://paypal.me/extremesportmed)*

---

\* Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\* Firma \_\_\_\_\_

\*Campi obbligatori. In caso di dubbi scrivere a: [info@extremesportmed.org](mailto:info@extremesportmed.org)

La domanda di adesione sarà esaminata dal Consiglio di Amministrazione per l'ammissione a Socio Ordinario.

**Associazione EXTREMESPORTMED**

Via Macello 1/3, 40026 Imola (Bologna)

Atto cost. :03/12/2013 - reg. Atto Pubblico: 07/03/2024

Iscrizione Elenco Società Scientifiche e Tecnico Scientifiche

del Ministero della Salute: 08/01/2024.

C.F. 90048750377

E-mail: [info@extremesportmed.org](mailto:info@extremesportmed.org)

Sito web: [www.extremesportmed.org](http://www.extremesportmed.org)