

## 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 dediti 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 bacarie, 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