



## **RICHIESTA DI PATROCINIO SINC**

Il sottoscritto/a Dr./Dr.ssa\* \_\_\_\_\_ chiede alla Società Italiana di Neurofisiologia Clinica la concessione il Patrocinio Nazionale per il seguente evento (specificare il tipo di iniziativa, ad esempio congressi, seminari, ecc., e allegare il programma della manifestazione)

---

---

---

---

*\* Attenzione: non saranno prese in considerazione richieste da parte di agenzie/segreterie congressuali*

*Con decorrenza 01/01/2013 SINC provvederà a diffondere a tutti i Soci le informazioni inerenti eventi patrocinati esclusivamente dietro contributo alle spese pari a € 100,00 per evento.*

## **RICHIESTA DI RIPRODUZIONE DEL LOGO SINC**



**LOGO SINC**

Data : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

**Segreteria Amministrativa SINC**

c/o PTS Congressi srl

Via Nizza, 45 – 00198 Roma

Tel. 06 85355590

Fax 06 85356060

E-mail: [Segreteria.Sinc@ptsroma.it](mailto:Segreteria.Sinc@ptsroma.it) / [SINC-informa@ptsroma.it](mailto:SINC-informa@ptsroma.it)