Società Italiana di Neurofisiologia Clinica

RICHIESTA DI PATROCINIO SINC

Il sottoscritto/a Dr./Prof.* _____ 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)

_____

_____

_____

*Responsabile Scientifico dell'Evento (nome e cognome) _____

L'evento è monosponsor ☐ SI ☐ NO

Si richiede la diffusione ai Soci SINC ☐ SI ☐ NO

Contributo alla richiesta di diffusione a tutti i Soci a mezzo email (1 solo invio): € 100,00 per evento.

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

RICHIESTA DI RIPRODUZIONE DEL LOGO SINC

☐ **LOGO SINC**

La Società Italiana di Neurofisiologia Clinica (SINC) per la concessione del patrocinio ritiene fondamentale che nel programma dell'evento scientifico siano inseriti **argomenti attinenti alla Neurofisiologia Clinica e che tra i moderatori/relatori vi sia un'adeguata rappresentanza di soci SINC**.

La domanda deve essere sottomessa dal Responsabile Scientifico, iscritto regolarmente alla SINC. Il patrocinio non sarà concesso ad eventi organizzati direttamente da aziende farmaceutiche o altre aziende commerciali o eventi dichiaratamente monosponsor.

Data: _____ Firma: _____

Segreteria Amministrativa SINC
c/o PTS Congressi srl - Via Volturno, 2c – 00185 Roma
Tel. 06 85355590 - E-mail: Segreteria.Sinc@ptsroma.it