



## SCHEDA DI ADESIONE a I.S.G. ITALIAN SARCOMA GROUP

---

Cognome.....Nome.....Titolo.....  
Reparto..... Ospedale.....  
Indirizzo.....CAP..... Città.....  
Telefono 1..... Telefono 2..... Fax.....  
e-mail .....

---

### Richiesta di adesione ai Panel specialistici (**1 sola scelta**)

Ortopedia  Oncologia adulti  Oncologia pediatrica  Radiologia   
Radioterapia Anatomia Patologica  Chirurgia generale   
Chirurgia toracica  Biologia  Epidemiologia  Ginecologia   
Altro  \_\_\_\_\_ (*specificare*)

---

### Richiesta di adesione ai Comitati (**anche più di una scelta**)

Osteosarcoma  Sarcoma di Ewing  Sarcomi parti molli adulti   
Sarcomi ossei rari  Sarcomi ginecologici  GIST e sarcomi viscerali   
Sarcomi parti molli pediatrici  Sarcomi pediatrici non rabdo   
Terapie ad alte dosi  Trapianto allogenico  Terapie locoregionali   
Farmacologia clinica  Metastasi polmonari  Coordinamento della ricerca

---

Autorizzo l'inserimento dei dati sopra riportati nel sito web [www.italiansarcomagroup.org](http://www.italiansarcomagroup.org)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

**Da inviare a: I.S.G. Italian Sarcoma Group, Via Cà Ricchi 33, 40068, San Lazzaro di Savena (BO)**

**e-mail: [segreteria@italiansarcomagroup.org](mailto:segreteria@italiansarcomagroup.org)**

**Per richieste o informazioni contattare tel. 333/5359192**

---

Si può fare il versamento di 10.00 euro direttamente alla banca Causale quota di adesione ISG indicando l'anno e il nominativo del socio

Coord. bancarie: IBAN IT 71 C 02008 01140 000060003661

UNICREDIT PRIVATE BANKING: PAESE IT, CIN EUR 71, CIN C, ABI 02008, CAB 02008, c/c 000060003661 - BIC SWIFT - UNCRITMM