



## 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 inviare una mail a [segreteria@italiansarcomagroup.org](mailto:segreteria@italiansarcomagroup.org)**

---

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 IT35D0200801620000060003661

UNICREDIT PRIVATE BANKING