Groupement Latin et Méditerranéen de Médecine du Sport.
Grupo Latino y Mediterráneo de Medicina del Deporte.
Gruppo Latino e Mediterraneo di Medicina dello Sport.
Latin and Mediterranean Group of Sports Medicine.
Grupul Latin şi Mediteranean de Medicină Sportivă.
Grup Llatí i Mediterrani de Medicina de l'Esport.
المجمع اللاتيني والمتوسطي للطب الرياضي
ΑΘΛΗΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΤΩΗ ΛΑΤΙΝΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΗΣ ΜΕΣΟΓΕΙΟΥ
חטיבת המדינות הלטיניות והים תיכוניות לרפואת ספורט

Affilié à la FIMS
Association loi de 1901
j.o. n°41/8.10.1986

BOLLETTINO DI ADESIONE

Cognome ……..……..…….. Nome ……..……
Società o Ente: ……...……...……
Indirizzo: ……..……..……CAP ……..……
Città …..……..……Provincia ……Nazione ……..……..……....
Tel..: ……..……Cellulare: …….....……..……..
E-mail: ……Fax: ……...……..
Indirizzo lavorativo: ……
Titolo di studio:

- ☐ **Laurea in Medicina e Chirurgia**
- ☐ **Laurea in Fisioterapia**
- ☐ **Specializzazione in Medicina dello Sport**
- ☐ **Diploma in Massofisiokinesiterapia**
- ☐ **Altro ……....**
- ☐ **Laurea in Scienze Motorie**
- ☐ **Laurea in……..……**
- ☐ **Specializzazione in……..……**
  ……

Chiede l'iscrizione al GLMMS per l'anno 2026

Quota individuale
☐ anni 2026 - 2027 = Euro 40
☐ anno 2026 = Euro 20
☐ anni 2026 - 2028 = Euro 60

Quota per Società o Enti
☐ anni 2026 - 2027 = Euro 100
☐ anno 2026 = Euro 50
☐ anni 2026 - 2028 = Euro 150

Allegare assegno bancario (non trasferibile) o bonifico bancario intestato a GLMMS-ANGERS-(IBAN: FR76 3005 6000 3700 3705 0130 391 BIC: CCFRFRPP) o contanti in busta indirizzata al tesoriere GLMMS.

Data…….. **timbro e firma**

…..……