

AU-CNS



Contributo/Contribution

Nome e Cognome _____
Name Surname
Istituzione _____
Affiliation
Indirizzo: Via _____
Address
Telefono _____ Fax _____
Phone No.

Euro _____

Modalità di Pagamento:
Payment can be made by:

- Δ Bonifico bancario intestato ad AU CNS,
IBAN: IT16P0103070220000000920451 Swift Code: PASCITMMPIE
Bank transfer to AU CNS

- Δ Carta di Credito/Credit Card
 - Δ CartaSi
 - Δ Master Card
 - Δ Eurocard
 - Δ VISA
 - or Credit Card*

Carta N°/Card No. _____

Data di scadenza/Exp. Date _____ CVV _____

Data/Date _____

Firma/Signature _____

Inviare a: Associazione per l'Utilizzo delle Conoscenze Neuroscientifiche a fini Sociali
Please, send it to:

AU-CNS Via XX Settembre, 83 - 55045 Pietrasanta, LU - Italy

anche via FAX 0584 72081 o e-mail (info@aucns.org)
by fax to +39 0584 72081 or e-mail to info@aucns.org