

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: IT28Z0103070222000063142960 Swift Code: PASCITM1Y30
Bank transfer to AU CNS
 - Δ Carta di Credito/Credit Card
 - Δ VISA
 - Δ Master Card
- (NO AMERICAN EXPRESS)

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 e-mail (info@aucns.org)
by e-mail to info@aucns.org