

DEKLARACJA

PRZYSTĄPIENIA DO

EUROPEJSKIEGO TOWARZYSTWA MEDYCYNY SEKSUALNEJ

W związku z afiliacją Polskiego Towarzystwa Medycyny Seksualnej do Europejskiego Towarzystwa Medycyny Seksualnej (ESSM), jako członek Polskiego Towarzystwa Medycyny Seksualnej deklaruję chęć przystąpienia do Europejskiego Towarzystwa Medycyny Seksualnej.

Jednocześnie zobowiązuję się do regularnego opłacania dodatkowej, rocznej składki członkowskiej na rzecz ESSM w wysokości ustalonej przez Zarząd Główny ESSM.

Tytuł naukowy:

Imię:

Nazwisko:

Stanowisko:

Miejsce pracy:

Adres:

Kod pocztowy:

Miasto:

Województwo:

Kraj:

Email:

Telefon stacjonarny:.....

Telefon komórkowy:.....

Fax:

data podpis