



Documento format per richiesta patrocinio SIN

Al Presidente della SIN
Via del Rastrello, 7
53100 Siena

Oggetto: richiesta di patrocinio alla Società Italiana di Neurologia

Il sottoscritto MARCO FRANCESCHINI residente in PARMA Viale BIZZOZERO, 7 CAP: 43100
Telefono: +39 349 6725505

In qualità di Responsabile Scientifico dell'evento denominato: "REHABILITATION: A FUTURE CHALLENGE OF ROBOTICS" organizzato da IRCCS SAN RAFFAELE PISANA che si terrà a ROMA in data 9 DICEMBRE 2019 e di cui si allega il programma dettagliato, chiede per tale evento Il patrocinio della SIN L'uso del Logo, marchio o simbolo della SIN Il sottoscritto ed eventuali altri sottoscrittori dichiarano altresì:

- a) che il patrocinio della SIN venga riportato su - inviti - locandine - programmi - manifesti/banner - internet - riviste
- b) che il logo, marchio, o simbolo della SIN venga riportato su - inviti - locandine - programmi - manifesti/banner - internet - riviste
- c) che l'evento per cui si richiede il patrocinio e/o l'uso del logo non ha fini di lucro
- d) di avere richiesto il patrocinio ai seguenti Enti: SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (SIMFER), INTERNATIONAL SOCIETY OF PHYSICAL AND REHABILITATION MEDICINE (ISPRM), SOCIETÀ ITALIANA DI RIABILITAZIONE NEUROLOGICA (SIRN)
- e) di NON avere Sponsor
- f) che sarà rispettato quanto definito dai criteri generali di concessione del patrocinio della SIN

lì ROMA, 02 SETTEMBRE 2019

Firma PROF. MARCO FRANCESCHINI

Fax o email o indirizzo al quale si desidera ricevere la risposta:

leonardo.pellicciari@sanraffaele.it; marco.franceschini@sanraffaele.it