**XIII Congresso Nazionale/XIII National Congress**

***SOCIETAS HERPETOLOGICA ITALICA***

**Scheda di Pre-iscrizione/Pre-registration Form**

**(\*campo obbligatorio/*required field*)**

**\*Nome/Name …………………………………………………………….………….…………**

**\*Socio S.H.I./*S.H.I. member* ………………………………………… (SI o NO / YES or NOT)**

**Istituzione/*Institution* ………………………………...………….…..…………………………**

**\*Indirizzo/*Address* …………………………………………………..…………………………**

**\*Codice postale/*Postal code* ………………………………………………..…………………**

**\*Nazione/*Country* ………………………………………………………………………………**

**\*E-Mail …………………………………………………………………………………………**

**Tel./*Phone* ………………..………………………………………………………………………**

** \*Partecipazione in presenza (convertibile in partecipazione da remoto entro il 15/05/21)/*Onsite participation (reversible by May 15, 2021)***

** \*Partecipazione da remoto (convertibile in partecipazione in presenza entro il 15/05/21)/*Online participation (reversible by May 15, 2021)***

**\*Presento un contributo/ *I would like to present a work* ………… (SI o NO / YES or NOT)**

**Titolo preliminare/ *Preliminary title*:**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**Oral presentation**

**Poster**

**Estremi del versamento quota di partecipazione (da versare entro il 15.05.2021) / *Data regarding registration fee payment (bank, date, etc) no later than 15.05.2021*:**

**…………………………………………………………………………………………………………**

 **…………………………………………………………………………………………………………**

**Si prega di restituire il seguente modulo entro il 15 marzo 2021 a / *Please return this form no later than 15 March 2021* *to*:** **congressoshi.lipari@gmail.com**