

epi

EPIDEMIOLOGIA & PREVENZIONE

ABBONAMENTI 2020

		ON-LINE + SUPPLEMENTI ON-LINE	ON-LINE + CARTA + SUPPLEMENTI ON-LINE	ON-LINE + CARTA + SUPPLEMENTI
PRIVATI ITALIA	1 anno	72	80	95
	2 anni	135	150	180
	3 anni	190	210	250
ENTI ITALIA ACCESSO UNICO*	1 anno	148	155	170
	2 anni	275	290	320
	3 anni	390	410	450
ENTI ESTERO	1 anno	165	180	210
	2 anni	310	335	395
	3 anni	425	475	555
PRIVATI ESTERO	1 anno	85	100	130
	2 anni	160	190	245
	3 anni	225	265	350

* ENTI ITALIA AD ACCESSO MULTIPLO: ABBONAMENTI DA CONCORDARE CON L'EDITORE

35€

Abbonamento on-line per **GIOVANI EPIDEMIOLOGI** under 35.

40€

Per gli **AUTORI** di un contributo nell'anno in corso e non sono abbonati da almeno 2 anni.

50€

Ai **GENEROSI EPIDEMIOLOGI GIÀ ABBONATI**, regalare un abbonamento per il 2020 costa solo 50 euro per l'edizione on-line e 60 euro per avere anche il cartaceo.

0€

Per gli **EPIDEMIOLOGI "CONTAGIOSI"** che fanno sottoscrivere due nuovi abbonamenti a chi non conosce la rivista o non è più abbonato da almeno due anni, l'abbonamento o il rinnovo è gratuito.

EPIDEMIOLOGIA & PREVENZIONE

ABBONAMENTO ALLA RIVISTA A PARTIRE DAL PRIMO NUMERO RAGGIUNGIBILE

SCRIVI A: abbonamenti@inferenze.it **TELEFONA:** 02 48702283

INFERENZE scrl via Ricciarelli, 29 - 20148 Milano; fax 02 48706089

DATA _____ TIPO DI ABBONAMENTO _____ EURO _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Fai tutto on-line con **PAYPAL:** alla pagina www.epiprev.it/abbonamenti

OPPURE

VERSAMENTO
a mezzo cc postale n. 55195440 intestato a Inferenze scrl, via Ricciarelli, 29 - 20148 Milano (per velocizzare, inoltra anche via mail la richiesta allegando la ricevuta di versamento)

BONIFICO BANCARIO
BPER BANCA, Piazza Wagner 8, 20145 Milano
IBAN IT8320538701612000035010623
intestato a Inferenze scrl, via Ricciarelli, 29
20148 Milano (per velocizzare, inoltra anche via mail la richiesta allegando la contabile)

CARTA DI CREDITO

CARTA DI CREDITO: American Express Carta Si Master Card Eurocard VISA

COGNOME E NOME _____

AZIENDA _____

INDIRIZZO _____

CAP / LOCALITÀ / PROVINCIA _____

TEL. / FAX _____

E-MAIL _____

NUMERO _____

SCADENZA _____

COD. CV2
(ULTIME TRE CIFRE STAMPATE SUL RETRO DELLA CARTA)

FIRMA _____