

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SOCIETÀ ITALIANA DI FISICA

2018

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Nazionalità _____

a Istituto o Ente di appartenenza _____

b Indirizzo privato _____

Indirizzo e-mail _____

Breve curriculum (titolo di studio, attività didattica e scientifica): _____

Indirizzo a cui inviare il Bollettino della Società e la corrispondenza:

a

b

Firme leggibili dei Soci Presentatori

Nomi in stampatello e indirizzi e-mail

1) _____

2) _____

Socio INDIVIDUALE € 45,00

Socio JUNIOR al di sotto dei 30 anni (pagamento annuale) € 25,00

Socio JUNIOR al di sotto dei 30 anni (pagamento triennale 2018-2019-2020) € 60,00

Socio SENIOR al di sopra dei 70 anni € 35,00

Socio INDIVIDUALE anche membro di altre associazioni scientifiche italiane relative alla fisica (*) € 35,00

Socio COLLETTIVO € 260,00

Socio SOSTENITORE (a partire da) € 310,00

La quota di iscrizione dovrà essere pagata dopo aver ricevuto comunicazione dell'accettazione della domanda. ()*

(*) Informazioni: <https://www.sif.it/associazione>

Data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

sì no

Società Italiana di Fisica

Via Saragozza 12 - 40123 Bologna

Tel. 051331554 - Fax 051581340 - e-mail: sif@sif.it - internet: <https://www.sif.it>