

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SOCIETÀ ITALIANA DI FISICA

2019

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) _____

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Socio INDIVIDUALE | € 50,00 <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> Socio JUNIOR al di sotto dei 30 anni (pagamento annuale) | € 30,00 <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> Socio JUNIOR al di sotto dei 30 anni (pagamento triennale 2019-2020-2021) | € 75,00 <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> Socio SENIOR al di sopra dei 70 anni | € 40,00 <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> Socio INDIVIDUALE anche membro di altre associazioni scientifiche italiane relative alla fisica (*) | € 40,00 <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> Socio COLLETTIVO | € 300,00 <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> Socio SOSTENITORE (a partire da) | € 350,00 <input type="checkbox"/> |

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