

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ATTIVO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

CF _____ e-mail _____

Indirizzo Abitazione: via _____ N° _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo Laboratorio: via _____ N° _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Diplomato anno _____ Istituto _____

Associazioni culturali e professionali di appartenenza

Relazioni e conferenze

Pubblicazioni su riviste si () no ()

Se si indicare quali:

SOCIO ATTIVO PRESENTATORE (INSERIRE NOME COGNOME E FIRMA)

Data _____ Luogo _____