



Richiesta di Associazione anno 2010

Per associarsi è sufficiente **stampare compilare e inviare** questo form via fax al numero **0371 35579**

Cognome : _____
Nome : _____
Ente o Società : _____
Posizione e titolo : _____
Settore attività : _____

Indirizzo presso il quale desidero ricevere le comunicazioni dell'Associazione SISNIR

via: _____ n. _____
CAP _____ Città _____ prov. _____
Tel. _____ Fax _____
e-mail _____

Socio Sostenitore €500,00 dopo 30 Aprile 2010 €550,00

Socio Ordinario €15,00 dopo 30 Aprile 2010 €20,00

La quota verrà inviata tramite:

bonifico bancario su Banca Popolare di Lodi Gruppo Banco Popolare, Via Cavour 40/42, 26900 LODI ,
Coordinate Internazionali Bancarie IBAN **IT68T0516420301000000336730**

bollettino postale per pagamento su c/c n. **78418175** intestato a **Società Italiana di Spettroscopia NIR**
(copia della ricevuta postale dovrà essere inviata via fax al n. 037135579 a conferma dell'avvenuto pagamento)

in contanti presso la sede **SISNIR** (Lodi)

assegno bancario non trasferibile intestato a **SISNIR**

della Banca : _____ emesso in data : ____/____/____

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi della legge 31/12/96 N.675 per l'esercizio delle attività dell'Associazione e per il raggiungimento delle finalità dello statuto.

Data.....

Firma.....