

**Associazione
Istituto Ernesto de Martino
Sesto Fiorentino (FI)**

Tesseramento

Data _____
Nome _____ Cognome _____
nato/a il _____ a _____
domiciliato/a in via _____
località _____ provincia _____
CAP _____ tel. _____ fax _____ cell. _____
E-mail _____
Professione _____

Per chi ha inserito un proprio indirizzo e-mail: se vuoi ricevere all'indirizzo e-mail inserito la newsletter (sporadica e aperiodica) sulle iniziative dell'Istituto metti una crocetta tra le parentesi quadre qui di seguito []

Quote:

socio iscritto - € 30,00
socio studente - € 15,00

Il sottoscritto - ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - consente e autorizza il trattamento dei propri dati personali all'uso e agli scopi puramente associativi dell'associazione Istituto Ernesto de Martino.

In fede

Il pagamento della quota può avvenire in contanti o con versamento su C/C Postale n. 23726201 intestato a Istituto Ernesto de Martino, Via Scardassieri 47, 50019 Sesto Fiorentino (FI). In questo caso si prega di rispedire il presente modulo allegando ricevuta dell'avvenuto versamento.

La quota dà diritto a ricevere i materiali pubblicati dall'associazione con lo sconto del 50%.