



Società Italiana
di Scienze Naturali

SOCIETÀ ITALIANA DI SCIENZE NATURALI
Museo Civico di Storia Naturale di Milano



Centro Studi
di Esobiologia

Centro Studi di Esobiologia

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Per chiedere di partecipare al Centro Studi inserire i propri dati nella tabella seguente, ricordandosi di firmare l'autorizzazione per il trattamento dei dati personali, e inviarla per posta o per fax al Centro Studi all'indirizzo riportato in calce, allegando la fotocopia della ricevuta del pagamento della quota associativa alla Società Italiana di Scienze Naturali.

Nome	
Cognome	
Professione	
Data di nascita	
Via/Viale/Piazza/Corso/Vicolo	
CAP	
Località	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Campo di interesse scientifico	
Eventuali competenze esobiologiche	
Membri presentatori	

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 su "La tutela dei dati personali", Vi autorizzo espressamente a trattare, conservare ed elaborare tutti i dati contenuti nella presente domanda di partecipazione.

Firma:

Corso Venezia, 55
I-20121 Milano
Italy
Tel. e Fax +39 02 795965