



Associazione Professionisti Pratiche Filosofiche

via Del Castello, 27, 50052 Certaldo (Fi)

Email: appf@confilosofare.com - www.confilosofare.com

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ Indirizzo _____

Recapito telefonico _____ Email _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Chiede di essere ammesso all'interno della Associazione Professionisti Pratiche Filosofiche in qualità di:

- SOCIO ORDINARIO € 25,00
- SOCIO STUDENTE € 15,00

Nel caso in cui vogliate iscrivervi come SOCIO (ORDINARIO – STUDENTE), vi invitiamo a fare il versamento presso il c/c n. **001022351736** del BancoPosta intestato a **Associazione Professionisti Pratiche Filosofiche** codice IBAN: **IT88 2076 0102 8000 0102 2351 736** con la causale **“Quota associativa 2018”**.

Potete inviare la vostra domanda di iscrizione (correlata di eventuali allegati) al seguente indirizzo di posta: **Associazione Professionisti Pratiche Filosofiche - via Del Castello, 27, 50052 Certaldo (Fi)** o per posta elettronica all'indirizzo e-mail: appf@confilosofare.com

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Data _____

Firma _____