

QUOTA SPECIALE STUDENTI 2025



Società Italiana Funghi Medicinali

Sede legale Lungarno Galileo Galilei n. 2 - 56125 Pisa
si.funghimedicali@pec.sifm.info
C.F. 02316790506

- RINNOVO
 NUOVA ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a

Studente presso

Corso di Laurea

Via

CAP

Città

PV

Tel.

Cell.

e-mail

Codice Fiscale

Preso visione dello Statuto e del Regolamento chiedo di aderire alla **SOCIETA' ITALIANA FUNGHI MEDICINALI (SIFM-ETS)** in qualità di:

- o **SOCIO JUNIOR/STUDENTE** (euro 10,00)

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi della legge 31/12/1996 N°675 per l'esercizio delle attività della Società Italiana Funghi Medicinali e per il raggiungimento delle finalità previste dallo Statuto.

Data

Firma

La quota può essere effettuata mediante bonifico bancario intestato a:

Società Italiana Funghi Medicinali

IBAN IT44W0503414022000000002973 – SWIFT BAPPIT21T53

presso BANCO BPM – PISA Ag. 2

Inviare copia del modulo e del bonifico bancario a: sifm@sifunghimedicali.it