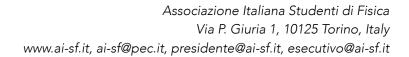


Richiesta di affiliazione Comitato Locale AISF

Tutti i campi sono obbligatori

Comitato Locale
Nome
Inserire "AISF-" seguito dal nome della città che il Comitato Locale rappresenta. In presenza di più atenei in una stessa città, specificare anche il nome dell'ateneo.
Città
Università
Data di fondazione/
Presidente
Il Presidente coordina le attività del Comitato Locale e si interfaccia con il Comitato Esecutivo dell'Associazione.
Nome e Cognome
E-mail
Numero di telefono
Attività
Descrivere le attività che il Comitato Locale intende realizzare.





Membri

È necessaria la presenza di almeno dieci membri AISF per costituire un Comitato Locale. Indicare di seguito nominativi,

	Nome e Cognome	E-mail	Firma	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
Numero di membri AISF Indicare il numero di membri AISF presenti nella città o nell'ateneo che il Comitato Locale rappresenta, nel caso in cui questi siano più di dieci. Numero di studenti Indicare il numero di studenti (triennali e magistrali e dottorato di ricerca) in Fisica presenti nella città o nell'ateneo che il Comitato Locale rappresenta, anche indicativamente. I suddetti studenti e il Presidente, a nome del Comitato Locale, dichiarano di accettare lo Statuto e il				
Regolamento Interno dell'Associazione Italiana Studenti di Fisica (AISF). Tutte le informazioni contenute in questo modulo sono trattate in conformità con l'informativa sulla privacy dell'AISF. Data Il Presidente del Comitato Locale				
-	// GG MM AAAA			

Da inviarsi tramite posta elettronica a esecutivo@ai-sf.it.