

AILA Associazione Italiana di Logica e Applicazioni
XXIII INCONTRO – Genova, 20-23 febbraio 2008

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome e Cognome _____

Affiliazione _____

- | | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Iscrizione all'incontro per soci AILA: | 80,00 euro |
| <input type="checkbox"/> Iscrizione all'incontro per altri partecipanti: | 100,00 euro |
| <input type="checkbox"/> Rinnovo adesione AILA 2008, quota ordinaria | 30,00 euro |
| <input type="checkbox"/> Rinnovo adesione AILA 2008, quota ridotta | 10,00 euro |
| <input type="checkbox"/> Adesioni AILA arretrate, quota ordinaria | 30,00 euro per anno |
| <input type="checkbox"/> Adesioni AILA arretrate, quota ridotta | 10,00 euro per anno |

Modalità di pagamento

Bonifico bancario sul conto corrente 8895, Banca Marche, Filiale 013, Camerino ABI 06055, CAB 68830, CIN T, Coordinate internazionali IBAN: IT72T0605568830000000008895, SWIFT: BAMAIT3A013

Con carta di credito Visa Mastercard

numero scadenza / CVV2

ATTENZIONE: chi sceglie questa soluzione è pregato di maggiorare le quote del 2,5 % per le spese di commissione

Con carta di credito American Express

numero scadenza /

ATTENZIONE: chi sceglie questa soluzione è pregato di maggiorare le quote del 4 % per le spese di commissione

CIFRA TOTALE VERSATA _____, ____ euro

Data _____ Firma del partecipante _____

Posta elettronica _____ Telefono _____

Nome e firma del titolare della carta (se diverso dal partecipante)

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003 (protezione dei dati personali) Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati manualmente o in forma automatizzata, nel rispetto della normativa attualmente in vigore in materia di riservatezza, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____ Firma _____

Inviare il modulo per posta prioritaria (scelta CONSIGLIATA) a

AILA (Associazione Italiana di Logica e Applicazioni)
Dipartimento di Matematica e Informatica, Università di Camerino,
Via Madonna delle Carceri 9,
62032 Camerino (MC).

o alternativamente per fax allo 0737-632525 (all'attenzione di Patrizio Cintoli).

Si sconsiglia l'invio per posta elettronica.

SI RACCOMANDA DI PORTARE A GENOVA

- COPIA DI QUESTO MODULO (SE IL PAGAMENTO AVVIENE PER CARTA DI CREDITO)

- DOCUMENTAZIONE DELL'AVVENUTO BONIFICO ALTRIMENTI.

In case you do not read Italian sufficiently well to fill in the form, please contact the local organizers.