



Associazione Docenti Ricercatori Italiani di
Tecnologia e Legislazione Farmaceutiche

Al Presidente A.D.R.I.T.E.L.F.

e p.c. alla Segreteria e al Tesoriere

Il/La sottoscritto/a.....,

condividendo il programma e le finalità dell'Associazione, chiede di essere iscritto/a tra i soci

A.D.R.I.T.E.L.F.

Data:

Firma:

Cognome.....Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Codice fiscale:

Indirizzo di posta elettronica:

Indirizzo per la corrispondenza:

Telefono:

Fax:

Qualifica accademica o professionale:

Soci Proponenti: _____
