**Título:**

**Nombre:**

**Apellido:**

**Calle:**

**Número:**

**Localidad:**

**Cantón:**

**Código postal:**

**Teléfono:**

**Fax:**

**E-Mail:**

**Centro en que trabaja/ estudia:**

**Función:**

**Campos de investigación o interés:**

El/la que suscribe declara haber leído los estatutos de la SSEH y solicita su admisión como (marque con una cruz):

 socio individual: Sfr. 60.-

(*primeros dos años 30.-*)

 socio protector: Sfr. 150.- (contribución mínima)

 socio colectivo: Sfr. 100.- (contribución mínima)

 socio estudiante: Sfr. 25.- (adjuntar fotocopia de la tarjeta de estudiante)

**Lugar y fecha:**

**Firma:**

Imprima y rellene este formulario, y envíelo a la Tesorería de la SSEH:

Laura Sánchez

Universität Zürich - Romanisches Seminar

Zürichbergstrasse 8

CH-8032 Zürich

tesorerasseh@rom.uzh.ch