



DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nome..... Cognome

Data di nascita..... Indirizzo

Città CAP Provincia.....

In rappresentanza della Società

Nome della Società

Indirizzo.....

Città..... CAP.....Provincia.....

Recapiti:

Telefono casa/..... telefono ufficio/.....

Telefax/..... tel. Cellulare/.....

OBBLIGATORIO:

e-mail :

Desidera associarsi in qualità di:

Socio Sostenitore Benemerito (tassa associativa € 1549.37)

Socio Sostenitore (tassa associativa € 516.47)

Socio Ordinario (tassa associativa € 103.29)

Modalità di pagamento: assegno cc assegno circolare bonifico

Banca Popolare di Bergamo Credito Varesino c/c 25628 – ABI 5428 CAB 50240

Contanti

PRIVACY

Non desidero che il mio nome venga citato durante eventuali premiazioni dei miei cavalli. Eventuali premi verranno consegnati direttamente al cavaliere

Non desidero che il mio nome venga citato durante eventuali interviste con i media

Non desidero che i miei dati vengano divulgati alle aziende convenzionate con l'Apice o agli sponsor dell'Apice.

Con la presente dichiaro di acconsentire specificatamente ed espressamente al trattamento dei dati sopra indicati ai sensi dell'art. 11 della legge 675/96 e di acconsentire espressamente alla comunicazione e diffusione dei dati sopra indicati dell'art. 11 della stessa legge.

Firma

Data

.....

.....

Vi preghiamo di riempire questi moduli ed inviarli alla segreteria Apice

APICE – Via XXIV Maggio 3 – 21013 Gallarate VA – Tel 0331/789613 Fax 0331/792725