

MODULO DI ABBONAMENTO 2015

Groupama
ASSICURAZIONE LIPPA
Agenzia Generale Fondi (Lt)

2015

www.agropontinociociaromb.it

12° Circuito Agro Pontino Ciociaro

Società _____ Cod. Soc. _____ Ente _____ Tel _____
Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Pr. _____

Ord.	Cognome	Nome	Data di nascita	Tessera	E-mail
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Pagamento ricarica Poste Pay N. 5333-1710-0633-4433 IBAN IT 19 G 07601 05138 242017842019
intestata a Schioppa Alfredo CF SCHFLD77S25E472ZN
inviare modulo compilato e ricevuta di pagamento segreteria@cronobyte.com o Fax **06.93387600**

Li _____ Data _____

Firma

Il Responsabile Sociale

Tutela dei dati personali: Nel pieno rispetto di quanto disposto dalla legge sulla privacy art. 13 e 23 del d.l. n. 196 del 30/06/03 in materia di tutela dei dati personali, i dati richiesti con l'iscrizione saranno esclusivamente trattati per la normale attività di segreteria del circuito sopra indicato, oltre che per eventuali proposte e comunicazioni inerenti al circuito stesso.



servizio segreteria: segreteria@cronobyte.com fax 06.93387600