

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Nome Cognome
 data.nascita Cod.Fisc.
 titolo di st. posiz.az.

Indirizzo privato

Indirizzo professionale

Indirizzo
 CAP
 Città
 Prov

Società
 Indirizzo
 CAP
 Città
 Prov
 pIVA soc

Tel. Priv.
 Tel.portat.
 E.mail

Tel.profess.
 Tel port. prof.
 E.mail

Desidero ricevere la corrispondenza presso (barrare casella corrispondente):

Indirizzo privato Indirizzo professionale

quote per il 2008:

 individuale solo AIGI Euro 120 Individuale AIGI+APICS International Euro 200Invio la quota di iscrizione per l'anno: di Euro:

mediante:

 Assegno bancario o circolare non trasferibile intestato ad AIGI Bonifico bancario Banca Intesa: IBAN IT83T0306901686000000137133

Autorizzo l'AIGI al trattamento dei miei dati personali per le finalità e gli scopi associativi
 secondo le modalità consentite dalla legge.

DATA _____

FIRMA _____