

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
data.nascita	<input type="text"/>	Cod.Fisc.	<input type="text"/>
titolo di st.	<input type="text"/>	posiz.az.	<input type="text"/>
Indirizzo privato		Indirizzo professionale	
Indirizzo	<input type="text"/>	Società	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>
Città	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Prov	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
		Prov	<input type="text"/>
		pIVA soc	<input type="text"/>
Tel. Priv.	<input type="text"/>	Tel.profess.	<input type="text"/>
Tel.portat.	<input type="text"/>	Tel port. prof.	<input type="text"/>
E.mail	<input type="text"/>	E.mail	<input type="text"/>

Desidero ricevere la corrispondenza presso (barrare casella corrispondente):

Indirizzo privato

Indirizzo professionale

quote per il 2009: <input type="radio"/> individuale solo AIGI Euro 120 <input type="radio"/> Individuale AIGI+APICS International Euro 200	
Invio la quota di iscrizione per l'anno:	<input type="text" value="2009"/>
	di Euro: <input type="text"/>
mediante:	
<input type="radio"/> Assegno bancario o circolare non trasferibile intestato ad AIGI <input type="radio"/> 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 _____