

SHIRE HORSE ITALIA

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

PER L'ANNO

Nome:		Cognome:	
Indirizzo:			
		Cap	Pv
Telefono:	E-Mail:	:F	Età
La e-mail è il mezzo ord comunicazione tempestiva			one di indirizzo occorre inviare una
Possiedo nr	cavalli di raz	zza Shire	
Possiedo nr	cavalli di raz	zza	
-		RE HORSE ITALIA in qua	
		(quota associativa annuale	
□ Soc	cio Sostenitore	(quota associativa annuale	60 Euro)
□ Soc	io Ordinario	(quota associativa annuale	20 Euro)
☐ Socio Simpatizzante (quota associativa annuale 10 Euro)			
Data :	Firma:		-
DA COMPILARE obbli Il/La sottoscritto/a consente finalità associative e dichiara	all'Associazione Shire Ho	orse Italia di trattare i propri dati pe si diritti riconosciutigli dall'art. 13 d	ersonali all' unico scopo di perseguire le lella legge 675/ 1996.
Data :	Firma :		

Caro Socio, il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario sul c/c 0492760 intestato a SHIRE HORSE ITALIA presso ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISOR - Sede di Milano, IBAN IT14 T035 8901 6000 1057 0492 760 oppure allegando un assegno bancario/circolare NON TRASFERIBILE intestato a SHIRE HORSE ITALIA al modulo compilato ed inviato a mezzo lettera (possibilmente raccomandata, per sicurezza) al seguente indirizzo: SHIRE HORSE ITALIA - Via Monte Cervino 16 - 20900 MONZA MB

Il modulo va inviato anche in caso di pagamento a mezzo bonifico bancario.

Per maggiore sicurezza conferma la spedizione postale del modulo e della quota all'indirizzo e-mail: shireitalia@yahoo.it oppure via fax al 039 - 9279249