



DOMANDA DI ISCRIZIONE PRINCIPAL MEMBER

**Alla Presidenza
dell'A.G.A. Associazione Golfisti
Assicuratori
via fax al n° 011 6054624**

(allegando copia del bonifico bancario)

Compagnia _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Città _____ (Prov.) _____
Telefono n° _____ Fax n° _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTA ALL'A.G.A Associazione Golfisti Assicuratori

Designa quale suo rappresentate: _____
Qualifica aziendale: _____
Indirizzo _____
C.A.P. _____ Città _____ (Prov.) _____
Indirizzo e-mail _____ Cellulare: _____

A TALE SCOPO DICHIARA DI AVER EFFETTUATO IL BONIFICO DI EURO 1.000,00 QUALE QUOTA PRINCIPAL MEMBER

In data _____ N° C.R.O. _____

Su c/c n°
000470100900

intestato a A.G.A.

Presso BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI
ALBA LANGHE E ROERO (BANCA D'ALBA)
Sede di Moncalieri – Via Sestriere 17c

ABI 08530 CAB 20000
CIN M

Per versamenti dall'estero IBAN

IT45M0853020000000470100900

DATA

FIRMA

Consenso Privacy ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003

Io sottoscritto _____ in qualità di rappresentante della Compagnia sopra citata, in relazione all'informativa da Voi fornitami ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 acconsento al trattamento dei dati personali che ritengo di fornirVi, Mi dichiaro inoltre consapevole che, in mancanza di consenso, l'A.G.A. Associazione Golfisti Assicuratori non potrà dare corso alle prestazioni che richiedono il trattamento dei dati.

FIRMA
