FIT ONE PROMOTION

Stampate questa cedola ed inviatela, con la ricevuta del versamento, **VIA FAX** al numero **02/33.61.86.58** per registrare l'iscrizione e per ricevere tempestivamente eventuali comunicazioni inerenti le iniziative alle quali si intende prender parte.

CEDOLA D'ISCRIZIONE

NOME			
COGNOME			
VIA		**N°**	
CITTA'		**PROV.**	
C.A.P.			
TEL.			
CELL.			
FAX			
E-MAIL			
PROFESSIONE			
C.F.			

DATI UTILI ALLA FATTURAZIONE (se diversi da quelli sopra indicati)

RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO FISCALE		**N°**	
CITTA'		**PROV.**	
C.A.P.			
PARTITA IVA			
C.F.			

SPECIFICARE L'INIZIATIVA/E ALLA/E QUALE/I SI INTENDE PARTECIPARE:

Privacy: Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nel rispetto di quanto stabilito nel D.lgs 196/03 sulla tutela dei dati personali. In nessuna circostanza il Suo nominativo verrà distribuito a terzi.

DICHIARO DI ACCETTARE LE CONDIZIONI DI EVENTUALE RINUNCIA ED ANNULLAMENTO DELL'ISCRIZIONE

Firma leggibile