MODULO PER PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO

Iscrizione al CIES ITALIA

SCRIVERE IN STAMPATELLO -

COGNOME
NOME
INDIRIZZO RESIDENZA- VIA
CITTA' CAP PROV
TEL ABITAZIONE CELL
CODICE FISCALE P IVA
E-MAIL
NATO A IL

INVIARE PER FAX A 0039 – 049 613812

Quota iscrizione CIES **100 euro**
Quota iscrizione CIES per le Ditte **200 euro**

INTESTATE LA FATTURA A:

CARTA DI CREDITO: ☐ VISA ☐ MASTERCARD ☐ CARTASI' ☐ EUROCARD

CARTA DI CREDITO N. |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

ultime 3 cifre parte posteriore della carata di credito |_|_|_|

SCADENZA |___|___|_____| INTESTATA A _____
FIRMA DI
AUTORIZZAZIONE _____ EURO _____

data |___|___|_____| (con carta di credito allegare fax copia carta di identità)

Il trattamento dei tuoi dati personali qui indicati viene svolto nel rispetto di quanto stabilitodalla Legge 675/96.
I tuoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e potranno essere usati esclusivamente dal CIES ITALIA.
In qualunque momento potrai richiedere la cancellazione dei dati ed eventualemente dare le dimissioni da socio.