

**MODULO PER PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO  
al CIES ITALIA**



SCRIVERE IN STAMPATELLO -

COGNOME

NOME

INDIRIZZO RESIDENZA- VIA

CITTA'

CAP

PROV

TEL ABITAZIONE

CELL

CODICE FISCALE

P IVA

PROFESSIONE

E-MAIL

NATO A

IL

**INVIARE PER FAX A 0039 – 049 613812**

**CAUSALE ISCRIZIONE EVENTO:**

**INTESTATE LA FATTURA A:**

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

**CARTA DI CREDITO N.** |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

**ultime 3 cifre parte posteriore della carta 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 stabilito dalla 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 eventualmente dare le dimissioni da socio.