

Associazione Professionisti Toelettatori

Amici toelettatori, associarsi è facile ! ! ! ! !

Il Sottoscritto/a _____

Con Toelettatura sita in _____ Provincia _____

In via _____ N° _____ Cap _____

Nome del Negozio _____ Telefono _____

Indirizzo posta elettronica _____

Giorno di chiusura _____

Chiede di poter aderire all'Associazione Professionisti Toelettatori con sede in Buffolara 57 - 4310 Parma Tel. e Fax 0521/942668.

Si impegna a versare la quota associativa dell'anno in corso di euro 85,00 più euro 6,00 per invio materiale : con bonifico bancario sul conto corrente n°..670085 IBAN IT87T0103013500000000670085 di Monte Paschi di Siena filiale Ascoli Piceno intestato ad Associazione Professionisti Toelettatori o con vaglia postale sul conto corrente postale n° 000054532759 intestato ad A.P.T. via Buffolara 57 pr uff postale Baganzola Parma.

A seguito l'A.P.T. farà pervenire al socio lo statuto, il listino prezzi e la tessera annuale.

Dichiara, inoltre di avere iniziato la propria attività il _____

Di aver imparato presso il Negozio _____

Oppure di aver frequentato il corso organizzato da _____

e di essere in possesso di regolare permesso rilasciato dalla Autorità competente per esercitare la propria attività.

Data _____

Firma _____

Legge sulla privacy informativa ai sensi delle legge 675/96

La informiamo che i dati personali potranno formare oggetto di trattamento manuale o informatizzato. Titolare di tali dati è APT Associazione Professionisti Toelettatori con sede in Parma, via Buffolara 57. I suoi dati potranno essere inviati in Italia e all'estero a fornitori, giornali, persone fisiche o giuridiche. Con la Sua sottoscrizione fornisce il suo consenso al trattamento delle informazioni di cui sopra.

Firma _____

Da inviare via Fax o Posta unitamente alla fotocopia dei documenti di avvenuto pagamento della quota.

Voglio ricevere le comunicazioni A.P.T. solo per posta elettronica