

Amici toelettatori, associarsi è facile!!!

Il sottoscritto.....

Cod. fiscale.....P.Iva.....

con toelettatura sita in.....prov.....

in via.....n°.....cap.....

nome del negozio.....chiuso il.....

indirizzo di posta elettronica.....tel.....

Chiede di poter aderire all'Associazione Professionisti Toelettatori con sede legale in via Vacchelli 13
26034 Piadena (CR) Mobile : 320 9252272 - 320 9252273 - 320 9252274 .

Si impegna a versare la quota associativa dell'anno in corso di euro 85,00 + 6,00 per invio materiale,
da inviare con bonifico bancario sul conto corrente presso Banco BPM Agenzia di Piadena
IBAN IT69M0503457010000000001438 intestato ad Associazione Professionisti Toelettatori
oppure sul conto Banco Posta n° 000054532759. A seguito l'APT farà pervenire il materiale.

Dichiara inoltre, di aver iniziato l'attività il.....e di aver imparato presso il
negozio.....oppure di aver frequentato il corso organizzato
da.....e di essere in possesso di regolare permesso
rilasciato dall'Autorità competente per esercitare la propria attività.

Per chi ha meno di 5 anni di attività indicare se si ha superato esame di verifica/idoneità si no

Dichiara inoltre d'aver preso visione del codice deontologico del toelettatore APT e lo sottoscrive.

Data.....

Il Richiedente

.....

Legge sulla privacy
Informativa ai sensi della legge 675/96

La informiamo che i dati personali potranno formare oggetto di trattamento manuale o informizzato.
Titolare di tali dati è APT Associazione Professionisti Toelettatori con sede a Viadana in via Vacchelli 13
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.

Da restituire allegando fotocopia
del relativo bonifico

Firma

.....