

**MODULO RICHIESTA PROFESSIONAL ARTIST CARD
ADESIONE AIAPI
ANNO 2018**

COGNOME _____ NOME _____

Nome d'arte (nome da pubblicare nel sito) _____

Sesso F M Transgender

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____

Titolo di studio _____

conseguito presso _____ nell'anno _____

sito web _____

email _____ Cellulare _____

Residenza

via _____ Comune _____

CAP _____ Provincia _____ ITALIA

In possesso di tutti i requisiti previsti dallo statuto il sottoscritto chiede di aderire ad AIAPI quale socio ordinario, come previsto dallo statuto sociale ben conosciuto ed accettato senza riserva alcuna e chiede il rilascio della Professional Artist Card

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA PROFESSIONAL ARTIST CARD

(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

via _____ Comune _____

CAP _____ Provincia _____ ITALIA

Ho effettuato il versamento di € _____ quale quota associativa ad AIAPI sul seguente c/c:
AIAPI - ASSOCIAZIONE INTERNAZIONALE ARTI PLASTICHE ITALIA - Iban: IT 16 T 02008 59312 000104282634
presso UNICREDIT BANCA | Agenzia di Bussolengo (VR) Piazza XXVI Aprile

Ho effettuato il versamento di € _____ quale quota associativa ad AIAPI sul seguente account PayPal:
donazioni@aiapi.it

Nella causale è necessario inserire la dicitura: quota associativa 2018 Associazione Culturale AIAPI

Validità della Professional Artist Card: da Gennaio a Dicembre di ogni anno

data _____

Luogo _____

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Firma