

**MODULO RICHIESTA PROFESSIONAL ARTIST CARD**

**ADESIONE AIAPI**

**ANNO** \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nome d'arte (nome da pubblicare nel sito) \_\_\_\_\_

Sesso F  M  Transgender  Altro

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 € 60 quale quota associativa annuale ad AIAPI sul seguente c/c:  
AIAPI - ASSOCIAZIONE INTERNAZIONALE ARTI PLASTICHE ITALIA  
Iban: IT 89 R 02008 59310 000104282634 - presso UNICREDIT BANCA | Agenzia di Bussolengo | Via Gardesana ang. via Mantegna - 37012

Ho effettuato il versamento di € 60 quale quota associativa ad AIAPI sul seguente account PayPal:  
donazioni@aiapi.it

Nella causale è necessario inserire la dicitura: quota associativa Associazione Culturale AIAPI anno \_\_\_\_\_ (specificare l'anno di adesione)

**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