

al Presidente dell'Associazione
CONSORZIO DELLA QUARANTINA
casella postale 40, ufficio postale 06
16149 Genova

domanda di iscrizione (per i soli affiliati: inserire qui i dati personali del titolare o rappresentante legale)

nome cognome

nato/a provincia il

residenza provincia c.a.p.

via numero tel.

e-mail cell.

socio produttore (50 €)

socio affiliato (30 €)

socio sostenitore (15 €)

attenzione: l'iscrizione come sostenitori è libera, mentre quella come produttori e affiliati è subordinata all'accettazione del consiglio direttivo dell'associazione.

dati del negozio o del ristorante o della cooperativa

ragione sociale

comune p.iva

via n°

acconsento a praticare lo sconto del 10% ai soci dell'associazione SÌ NO

dati soci familiari conviventi (la quota da aggiungere per ciascun familiare è 1 euro)

nome cognome

nato/a provincia il

coniuge figlio/a altro

nome cognome

nato/a provincia il

coniuge figlio/a altro

nome cognome

nato/a provincia il

coniuge figlio/a altro

Domando l'iscrizione e autorizzo il trattamento dei dati personali per gli atti e le attività sociali.

data firma

firma dei soci familiari, se maggiorenni

.....