



# SHIRE HORSE ITALIA

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

PER L'ANNO \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Pv \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

La e-mail è il mezzo ordinario di comunicazione tra i soci. In caso di variazione di indirizzo occorre inviare una comunicazione tempestiva in merito a: **shireitalia@tiscali.it**

Età: \_\_\_\_\_ Professione : \_\_\_\_\_

Possiedo nr. \_\_\_\_\_ cavalli di razza Shire

Possiedo nr. \_\_\_\_\_ cavalli di razza \_\_\_\_\_

Chiede di far parte dell'Associazione SHIRE HORSE ITALIA in qualità di:

**Socio Allevatore** (quota associativa annuale di 100 Euro)

**Socio Sostenitore** (quota associativa annuale di 60 Euro)

Data : \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE obbligatoriamente:**

Il/La sottoscritto/a consente all'Associazione Shire Horse Italia di trattare i propri dati personali all' unico scopo di perseguire le finalità associative e dichiara di essere a conoscenza dei diritti riconosciutigli dall'art. 13 della legge 675/ 1996.

Data : \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_

Caro Socio, il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario sul **c/c 51800 intestato a SHIRE HORSE ITALIA presso CREDIT SUISSE (ITALY), IBAN IT59 I030 8901 6000 1000 0051 800** oppure allegando un assegno bancario/circolare **NON TRASFERIBILE** intestato a SHIRE HORSE ITALIA da allegare al modulo compilato ed inviato a mezzo lettera (possibilmente raccomandata, per sicurezza) al seguente indirizzo: **SHIRE HORSE ITALIA c/o CREDIT SUISSE (Italy) spa Via Paleocapa 6/e 24122 BERGAMO BG.**

**Il modulo va inviato anche in caso di pagamento a mezzo bonifico bancario.**

Per maggiore sicurezza conferma la spedizione postale del modulo e della quota all'indirizzo e-mail: [shireitalia@tiscali.it](mailto:shireitalia@tiscali.it) oppure via fax al 035 – 280399