ASSOCIAZIONE APICOLTORI TRENTINI

Domanda di iscrizione alla

Gita 26° APIMELL 2009 - Piacenza

Con la presente domanda il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

residente in _____ nr. _____

a _____ c.a.p. _____

nr. tel. casa _____ nr. tel lavoro _____ nr. fax _____

nr. cell. _____ n. tessera _____ _____

intende presentare domanda di iscrizione alla gita a Piacenza all'APIMELL organizzata dall'Associazione Apicoltori Trentini per domenica 8 marzo 2009.

Quota d'iscrizione per:

☐ socio 21,00 euro ☐ non socio 27,00 euro

☐ un congiunto del socio (coniuge o figlio/a) 21,00 euro; nome e cognome: _____

☐ 10 € per bambini di età fino a 12 anni; indicare nome, cognome e data di nascita: _____

_____

che sarà versata:

☐ direttamente all'atto dell'iscrizione;

☐ su c.c. bancario IT 68 C 03599 01800 000000130709 intestato Associazione Apicoltori Trentini presso Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo del Nord Est. (in questo caso va allegata la ricevuta di pagamento in fotocopia). Nella causale specificare: gita Apimell 2009.

In allegato fotocopie: ricevuta di pagamento.

Luogo di salita: ☐ Borgo Valsugana con partenza ore 5.30

☐ Levico Terme con partenza ore 5.45

☐ Pergine Valsugana con partenza ore 6.00

☐ Trento Area ex Zuffo con partenza ore 6.15

☐ Rovereto Sud casello A 22 con partenza ore 6.35

☐ Ala casello A22 con partenza ore 6.50

Si raccomanda la massima puntualità. Le iscrizioni debitamente compilate, un modulo per ogni partecipante, dovranno pervenire presso la segreteria entro **e non oltre venerdì 27 febbraio 2009.**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ compiutamente informato/a ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" **presta il proprio consenso** al trattamento dei dati personali e sensibili forniti alla **ASSOCIAZIONE APICOLTORI TRENTINI,** secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità previste dallo Statuto e dal regolamento della Associazione stessa, di cui dichiara di aver piena conoscenza.

Firma _____

ASSOCIAZIONE APICOLTORI TRENTINI via Guardini 73 - 38100 TRENTO. Partita IVA: 01959730225.
Telefono: 0461/820677, fax: 0461/825837, *sito internet:* www.apitrentine.it
Orario ufficio dell'Associazione: lunedì e mercoledì dalle 14.30 alle 17.00 - venerdì mattina dalle 8.00 alle 10.00