

Associazione Italiana Cavallo Quarab

Via Gramsci, 10 - 20090 Pantigliate (MI)
www.Quarabs.it - info@quarabs.it - 340/3793570



Modulo associativo

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo E-mail _____

Quota associativa per l'anno: _____ (ogni quota è basata sull'anno solare e scade il 31 Dicembre)

Nuovo Socio: € 100,00 Rinnovo: € 80,00

Minorenne: € 50,00 (data di nascita del minore: _____)

Desidero ricevere gratuitamente la Newsletter della International Quarab Horse Association (I.Q.H.A.) (lingua inglese)

Io sottoscritto/a dichiaro di accettare ed attenermi ai regolamenti registrativi espressi nel documento denominato "I.Q.H.A. Book of Rules and Regulations" riportato nel sito internet della A.I.C.Q.A.

Firma: _____

Le quote indicate sono comprensive dell'iscrizione automatica alla International Quarab Horse Association e delle spese amministrative e di spedizione.

Il pagamento deve essere effettuato tramite versamento sul conto corrente bancario:
Banca Popolare di Milano agenzia di Pantigliate Iban IT 72 H 05584 33530 0000000 16993

N. di conto corrente bancario 16993 intestato a Associazione Italiana Cavallo Quarab

La ricevuta di pagamento in originale deve essere allegata alla presente richiesta.

Autorizzo, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03, che i miei dati personali vengano archiviati, conservati per il tempo necessario e trasmessi alla I.Q.H.A. con sede in Minnesota (USA). Titolare del trattamento è la AICQA, a cui potrò rivolgermi per esercitare i miei diritti in accordo all'art. 7 della succitata legge (diritto di accesso, aggiornamento, rettifica, cancellazione dei dati personali).

Firma: _____