Dimenticati delle scadenze
Scegli il rinnovo automatico

I TUOI DATI ANAGRAFICI

Cognome: .....
Nome: .....
Data di nascita: |__|__/__|__/__|__| Sesso: ❑ M ❑ F
Indirizzo: .....
Città: .....Prov.: |__|__| Cap. |__|__|__|__|__|
Tel./Cell. .....
Email: .....

SCEGLI DELLA TESSERA

❑ **Slow Food** ..... € 25,00
❑ **Slow Food sostenitore** ..... € 70,00
❑ **Famiglia slow** ..... € 70,00

ACCONSENTI AL TRATTAMENTO DEI DATI

In base al Codice della Privacy Dlgs 196/03, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per l'adempimento delle attività e finalità associative di Slow Food.

Data __ __/__ __/__ __
Firma .....

DISPONGO DAL PROSSIMO ANNO IL RINNOVO AUTOMATICO TRAMITE

❑ SEPA

SLOW FOOD ITALIA
Riferimento mandato

Slow Food Italia

Il debitore (che può anche non coincidere con il socio)
Cognome e nome: .....
Indirizzo: .....
Cap |__|__|__|__|__| Località: .....
Provincia |__|__| Paese:.....Titolare del conto corrente (IBAN): .....
.....
Presso il PSP: .....
PSP sono i Prestatori di Servizi di Pagamento, cioè le banche, gli Istituti di pagamento e gli Istituti di moneta elettronica.
Codice SWIFT (BIC): .....
Codice fiscale/partita IVA: .....

Il creditore
SLOW FOOD ITALIA
VIA DELLA MENDICITÀ ISTRUITA 14 - 12042 BRA CN ITALIA

Il sottoscritto debitore autorizza:
• SLOW FOOD ITALIA a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa;
• il PSP a eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite da SLOW FOOD ITALIA.
Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal SOCIO con il PSP stesso. Il sottoscritto ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto, eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Il socio (che può anche non concidere con il debitore)
Cognome e nome: .....
Codice fiscale:.....
Le nformazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e debitore non coincidano.

Luogo: .....
Data: .....
Firma del debitore: .....

N.B: i diritti del debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dal PSP.

❑ CARTA DI CREDITO

❑ Visa ❑ AE ❑ CartaSi ❑ Mastercard
Numero |__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__|
Scadenza |__|__/__|__| Firma .....a favore di Slow Food Italia.
L'addebito su Carta di Credito sarà ripetuto con frequenza annuale fino a revoca scritta a Slow Food Italia (entro 60 giorni dalla data di scadenza della tessera).
Il sottoscritto autorizza l'associazione Slow Food Italia a incassare annualmente la quota associativa addebitandola sulla propria carta di Credito, secondo le norme di incasso del servizio R.I.D., fino a revoca scritta di questa autorizzazione (entro 60 giorni dalla data di scadenza della tessera).
Data|__|__/__|__/__|__| Firma.....

Informazioni

Per informazioni potete contattare il n° 0172 419677

Restituire il modulo debitamente compilato a:
SLOW FOOD ITALIA
VIA DELLA MENDICITÀ ISTRUITA 14
12042 BRA CN
fax: 0172421293
email: centroservizi@slowfood.it

Slow Food Italia

Slow Food Italia - Associazione di Promozione Sociale
Via Mendicità Istruita, 14 – 12042 Bra (Cn)
Tel. 0172 419677 **fax** 0172 421293
E-mail: centroservizi@slowfood.it

SOSTIENI. CONDIVIDI. AGISCI. PENSA SLOW FOOD. **SLOWFOOD.IT**