

SCHEDA ANAGRAFICA DELL'INTESTATARIO DELL'ABBONAMENTO

NOME _____

COGNOME: _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____

LOCALITÀ _____

TELEFONO: _____

DURATA: (Sbarrare)

- ANNUALE
- SEMESTRALE
- TRIMESTRALE

Numeri settimanali: _____

(in caso di numeri settimanali inf. a 7 specificare quali)

PAGAMENTO TRAMITE (INDICARE DATA ed allegare ricevuta):

- BONIFICO CC _____
- VERSAMENTO IN CCP _____
- CONTANTI PRESSO SEDE _____

*DATI ANAGRAFICI DELL'ABBONATO PERCIPIENTE (SOLO SE DIVERSO DALL'INTESTARIO)

NOME: _____

COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____

LOCALITÀ: _____

MODALITÀ DI RECAPITO

- POSTA
- APPOGGIO in edicola 7 giorni (Solo nella città di Torino, SPECIFICARE edicola)

COGNOME : _____

INDIRIZZO: _____

LOCALITÀ: _____

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS.196/2003

Autorizzo al trattamento e alla conservazione dei miei dati personali e della documentazione fornita in allegato per le finalità e con le modalità dichiarate nell'Informativa sotto riportata.

*DATA _____

*FIRMA _____

I dati personali forniti con il presente modulo saranno trattati per la gestione dell'abbonamento. Verranno conservati per le verifiche amministrative necessarie nei termini previsti da leggi e regolamenti. Potrà verificare lo stato dell'abbonamento contattando l'Ufficio Abbonamenti o il responsabile dei trattamenti all'indirizzo e o esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs196/03 scrivendo a privacy@tuttosport.com

INVIA QUESTO MODULO con una delle seguenti modalità

- Via fax allo 011 7773.313

- Via e-mail all'indirizzo abbonamenti@tuttosport.com

- Per posta a Tuttosport-Ufficio Abbonamenti-Corso Svizzera 185 10149 TORINO.