



## Domanda di ammissione

Data, .....

### Parte da compilare obbligatoriamente a norma di Legge

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (via/piazza) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

N° telefonico \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo cui inviare radorama e la corrispondenza (compilare solo se diverso dalla residenza)

\_\_\_\_\_

Preso atto che l'[A.I.R.](#) inserirà i miei dati nelle sue liste per l'invio di materiale informativo e promozionale, **autorizzo** (indicare con **X**)  **non autorizzo** (indicare con **X**)  ad inserire i miei dati nel Call Book o su stralci dello stesso. In ogni momento e gratuitamente potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica, la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo (Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali).

### **per l'Italia**

[ ] sottoscrivo la quota associativa di **42,00 Euro** mediante versamento con bollettino n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sul c.c.p. 22620108 intestato all'[Associazione Italiana Radioascolto](#) - C.P. 1338 - 10100 Torino A.D. - con validità 12 mesi.

### **per l'Europa**

[ ] sottoscrivo la quota associativa di **48,00 Euro** mediante vaglia postale internazionale (IMO) intestato all'[Associazione Italiana Radioascolto](#) - C.P. 1338 - 10100 Torino A.D. - Italia - con validità 12 mesi.

### **AVVERTENZE IMPORTANTI**

- si prega di compilare la scheda con estrema cura in stampatello o a macchina
- prima dell'inoltro sincerarsi che la scheda sia sottoscritta e specificare sempre la causale del versamento nel bollettino di c.c.p.
- spedire a: [Associazione Italiana Radioascolto](#) - Segreteria - Casella Postale 1338 - 10100 Torino A.D.

### **EVENTUALI COMUNICAZIONI**

Firma \_\_\_\_\_

---

### **Spazio riservato alla Segreteria**

Tessera N° \_\_\_\_\_ CODICE A.I.R. \_\_\_\_\_