



# SOCIO SOSTENITORE WIGWAM CHEQUE PARTNER

**ANNO 2021**

Inviare con ricevuta di versamento a  
[amministrazione@wigwam.it](mailto:amministrazione@wigwam.it)

Card Wigwam N°



Il/la sottoscritto/a					
Luogo di nascita		Data di nascita		C.F.	
e residente (indirizzo completo):					
Cell.			E-mail		
Titolare/rappresentante della Ditta/Ente					
C.F.			P. IVA		
Via/Piazza		N.	CAP	Città	Provincia
Tel.			Fax		
E mail			Sito Web		

### Categoria:

- Piccola Fattoria/Artigianato Alimentare
- Ristorazione/Ospitalità
- Professioni/Imprese/Commercio/Servizi
- Persone fisiche e altri

Accetterà Wigwam Cheque per il ..... %

A sconto sui prodotti/servizi: .....



**Aderisce all'azione solidale delle Wigwam Local Community e sottoscrive quote di SOCIO SOSTENITORE a Wigwam APS Italia** (C.F. 92061130289, con sede in Via Porto, 8 - 35028 Piove di Sacco (Pd), Tel. +39 049 9704413 [amministrazione@wigwam.it](mailto:amministrazione@wigwam.it)) per ogni sede/prodotto/servizio recensito, **Iscrizione per connessione:**  1 anno - Euro 100,00  3 anni - Euro 300,00

**IBAN** IT86X0760112100000069120327  
**BIC/SWIFT** BPPIITRRXXX

**c/c Postale n. 69120327**



### La quota comprende:

- 1) tessera associativa personale Wigwam d'artista e da collezione, per l'anno in corso
- 2) inserimento della Ditta/Ente/Associazione tra i partecipanti alle Wigwam Local Community
- 3) segnalazione del/dei punto/i vendita nella sezione "convenzioni" del portale Internet Wigwam
- 4) segnalazione del/dei punto/i vendita nella pagina "Wigwam convenzioni soci" di Facebook
- 5) segnalazione del/dei punto/i vendita con newsletter inviata all'indirizzario e-mail Wigwam
- 6) vetrofania (cm 15x15) "Qui Wigwam Cheque" da apporre presso il/i punto/i vendita
- 7) possibilità di partecipazione a fiere e work shop promossi dal Circuito Wigwam
- 8) 100 Wigwam Cheque per acquisti di prodotti/servizi nel Circuito Wigwam**
- 9) accettazione di Wigwam Cheque per il controvalore dell'agevolazione concordata.

*I dati personali contenuti nella presente verranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR)*

Luogo e data, .....

Firma e Timbro .....

Paese	Wigwam Local Community	Progetto
Operatore Linkman Gruppo/Progetto	Cel/Tel Operatore Linkman	E-mail Operatore Linkman