

**Wigwam® APS Italia**  
I – 35028 PIOVE DI SACCO (Pd)  
Via Porto, 8  
Tel. 049 9704413  
info@wigwam.it



[www.wigwam.it](http://www.wigwam.it)

Card Wigwam n. \_\_\_\_\_

WLC \_\_\_\_\_

Gruppo/Progetto \_\_\_\_\_

## SCHEDA SOCIO ORDINARIO WIGWAM

Anno .....

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
cognome e nome

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
residenza: via, cap, città, provincia

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
telefono abitazione

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
telefono cellulare

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
telefax

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
altro recapito telefonico

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
titolo di studio e specializzazione

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
azienda o ente di impiego

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
città

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
tel./fax

Professione/incarico/mansione \_\_\_\_\_

**E MAIL** \_\_\_\_\_

Socio Wigwam che presenta: \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_

**Quote associative:**  Rinnovo  Nuova adesione

**Base - € 15,00 (comprese spese invio)**

**Con omaggio di 50 Wigwam Cheque**

### Disposizioni sulla Privacy

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



Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

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