



Card Wigwam n.
Wigwam Local Community
Gruppo/Progetto

**Wigwam® APS Italia | +39 049 9704413 | [info@wigwam.it](mailto:info@wigwam.it) | [www.wigwam.it](http://www.wigwam.it)**  
 Componente di Wigwam Clubs Italia APS - Associazione Nazionale di Protezione Ambientale ai sensi dell'art. 13 della legge n. 349/1986 riconosciuta con primo Decreto del Ministero dell'Ambiente n. 347 del 15 dicembre 2017

## DOMANDA DI ISCRIZIONE PER SOCIO INDIVIDUALE - 2023

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

\_\_\_\_\_

residenza: via, cap, città, provincia

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

telefono abitazione telefono cellulare altro recapito telefonico

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

titolo di studio e specializzazione Codice Fiscale

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

azienda o ente di impiego città tel.

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

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

Socio Wigwam che presenta: \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_

**Quote associative:**  Rinnovo  Nuova adesione

Base – Euro 25,00  Sostenitore – Euro 100,00

Con omaggio di Wigwam Cheque  
 n. 50 (socio base) n. 100 (socio sostenitore)



**Disposizioni sulla Privacy**

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

**IBAN IT86X0760112100000069120327 c/c Postale n. 69120327**



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

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



# SOCIO SOSTENITORE O WIGWAM CHEQUE PARTNER

ANNO/I		
2023	2024	2025

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



Il/la sottoscritto/a		Card Wigwam N°	
Luogo di nascita	Data di nascita	C.F.	
e residente (indirizzo completo):			
Cell.	E-mail		
Titolare/representante dell'Ente/Azienda/Persona			
C.F.		P. IVA	
Via/Piazza	N.	CAP	Città Provincia
Tel.		Cell.	
E mail		Sito Web	

### Categoria:

- Piccole Aziende e Professionisti – Quota iscrizione €/anno **100,00**
- Privati, Associazioni, Scuole – Quota iscrizione €/anno **100,00**
- Enti Locali e Naz, Aziende medie e grandi – Quota iscrizione €/anno **300,00**
- 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**

**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 Mappa on line "Wigwam dove"
- 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