



# SOCIO SOSTENITORE O WIGWAM PARTNER

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

Per Anno/i

2026 2027 2028



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

### Categoria:

- Privati, Associazioni, Scuole – Quota iscrizione €/anno **100,00**
- Piccole Aziende e Professionisti - Quota iscrizione €/anno **100,00**
- Enti Locali, Medie Aziende – Quota iscrizione €/anno **300,00**
- Erogazione liberale € .....00**
- Concederà sconto a Soci Wigwam per il ..... %**

Sui seguenti prodotti/servizi: .....

Aderisce all'azione delle Wigwam Local Community e sottoscrive quote di **SOCIO SOSTENITORE** a **Wigwam Clubs Italia APS** - C.F. 92071680281, con sede in Via Porto, 8 - 35028 Piove di Sacco (Pd), Tel. +39 049 9704413 [amministrazione@wigwam.it](mailto:amministrazione@wigwam.it)

**IBAN: IT16 T076 0112 1000 0001 5685 357** c/c Postale n. **15685357**

### 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) possibilità di partecipazione a fiere e work shop promossi dal Circuito Wigwam

*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