

## COME PAGARE LA QUOTA

**IMPORTANTE: Specificare per ogni modalità di pagamento scelta, la causale del versamento indicando il nome del socio e l'anno di riferimento della/e quota/e oggetto del pagamento.**

<b><u>QUOTA 2010 :</u></b>	<b>SOCI TP</b>	<b>EURO 230,00</b>
	<b>SOCI TPP</b>	<b>EURO 270,00</b>
	<b>TP YOUNG (under 30 anni)</b>	<b>EURO 105,00</b>
	<b>TP SENIOR (over 65 anni)</b>	<b>EURO 105,00</b>

### **QUOTA SOSTENITORE TRIENNALE**

**anni 2010-2011-2012:**

**SOCI TP EURO 690,00**

**SOCI TPP EURO 810,00**  
**(permane l'obbligo di**  
**Aggiornamento Professionale)**

- Con addebito automatico tramite modulo **RID Bancario** (per adesione, inviare modulo RID in segreteria)
- Con **bollettino** di conto corrente **postale** intestato a TP Associazione Italiana Pubblicitari Professionisti  
Conto corrente n. 37155207
- Con **bonifico bancario** presso: Banca INTESA-SANPAOLO SPA – filiale n. 32 Milano  
BIC BCITITMM – IBAN IT54 W 03069 01627 100000010545
- Con **assegno bancario** non trasferibile intestato a TP Associazione Italiana Pubblicitari Professionisti
- Mediante **carta di credito** utilizzando il coupon da trasmettere a mezzo fax al n. 02-48578250

Per qualsiasi chiarimento in merito, contattare l'Amministrazione al n. tel. 02-655841.



COUPON - PAGAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA TP MEDIANTE CARTA DI CREDITO  
(da staccare e spedire via fax al n. 02-48578250)

Spett.le TP Associazione Italiana Pubblicitari Professionisti  
Via Andrea Salaino n. 7- 20144 MILANO

Si dichiara di voler eseguire il pagamento della/e .....

Sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**2010 per un totale complessivo di EURO \_\_\_\_\_ . =**

**2010-2011-2012 Socio Sostenitore Triennale**  
**per un totale complessivo di EURO \_\_\_\_\_ . =**

mediante carta di credito :  VISA  MASTERCARD  EUROCARD  CARTA SI

CARTA N. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

SCADENZA | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

INTESTATA A: COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

Ai sensi della legge 675/96 e art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, consento il trattamento dei miei dati per quanto indicato nel presente coupon.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_