

Per la prenotazione, compilare il modulo sotto riportato ed inviarlo entro e non oltre il **18 novembre 2019** unitamente alla copia del bonifico via mail all'indirizzo [info@fabiplus.org](mailto:info@fabiplus.org).

**RICHIESTA ABBONAMENTI VIRGIN**  
**entro il 18 novembre 2019**

MODULO DA INVIARE UNITARIAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO PER L'IMPORTO  
CORRISPONDENTE A FABI PLUS: fax 011.540096 – mail: [info@fabiplus.org](mailto:info@fabiplus.org)

**DA COMPILARE SEMPRE – DATI ISCRITTO FABI PLUS**

Cognome e Nome:

Tel. Uff.:

Tel. Cell.:

**Dati intestatario abbonamento Virgin n° 1**

Cognome e Nome:

Codice fiscale:

Nome del Club scelto:

Data attivazione (in caso di estensione abbonamento):

**Dati intestatario abbonamento Virgin n° 2**

Cognome e Nome:

Codice fiscale:

Nome del Club scelto:

Data attivazione (in caso di estensione abbonamento):

**Quantità abbonamenti richiesti: n° ..... (max2 iscritto compreso)**

n° [ ] **Abbonamento 3 mesi Fascia Collection Torino Classic - € 389**

n° [ ] **Abbonamento 12 mesi Fascia Collection Torino Classic - € 1.363**

n° [ ] **Abbonamento 3 mesi Fascia Life Torino Le Gru - € 245**

n° [ ] **Abbonamento 12 mesi Fascia Life Torino Le Gru - € 787**

n° [ ] **Abbonamento 3 mesi Fascia Life Torino Moncalieri - € 245**

n° [ ] **Abbonamento 12 mesi Fascia Life Torino Moncalieri - € 787**

**Per un totale di € (importo bonifico): .....**

Allego alla presente copia del bonifico per l'importo corrispondente sul c/c intestato FABI Plus presso Unipol Banca **IBAN IT39 S031 2701 0020 00000800058**

Il sottoscritto in base a quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003 autorizza FABI Plus ad utilizzare i dati personali sopra riportati esclusivamente per gli usi interni e ne vieta l'uso improprio di qualsiasi genere.

DATA .....

FIRMA .....

