RICHIESTA ABBONAMENTI VIRGIN
Richieste entro il 20 novembre 2026

MODULO DA INVIARE UNITARIAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO PER L'IMPORTO CORRISPONDENTE A FABI PLUS - mail: info@fabiplus.org

DATI ISCRITTO FABI PLUS - INTESTATARIO ABBONAMENTO VIRGIN

Cognome e Nome:	
Codice fiscale:	
Nome Club:	Data attivazione

n° [ ]	**Abbonamento 3 mesi Fascia Collection Torino Collection- € 468,00**
n° [ ]	**Abbonamento 12 mesi Fascia Collection Torino Collection- € 1.504,00**
n° [ ]	**Abbonamento 3 mesi Fascia Premium Torino Le Gru - € 317,00**
n° [ ]	**Abbonamento 12 mesi Fascia Premium Torino Le Gru - € 1.000,00**
n° [ ]	**Abbonamento 3 mesi Fascia Life Metro Torino Moncalieri - € 263,00**
n° [ ]	**Abbonamento 12 mesi Fascia Life Metro Torino Moncalieri - € 832,00**

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

Allegare copia del bonifico per l'importo corrispondente sul conto corrente intestato a FABI Plus Torino presso Banca Sella: **IT61Q0326801016052425094330**

Manifestazione del consenso (artt. 6 e 7 Reg. UE 2016/679 (GDPR)
Barrare la casella corrispondente alla scelta effettuata:

Il sottoscritto consente la trasmissione dei suoi dati personali di cui al punto 3 a Virgin Active Italia S.p.A. al fine di consentire l'identificazione preventiva dei Soci Corporate destinatari dei servizi di abbonamento e la successiva gestione dei relativi contatti.

☐ Consento ☐ Non consento

Luogo _____ Data _____

Firma _____

***Si allega documento d'identità**