Modulo di iscrizione

Compilare i campi sottostanti. Scrivere chiaramente. Spedire il modulo e la quota sociale a ANHI.
I campi sottolineati sono obbligatori.

Data: _____/_____/_____

Nome: _____ **Cognome:** _____

Ragione Sociale: _____

P. IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **C. Fiscale** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Via: _____

Città: _____ **CAP:** _____

Telefono: _____ *Fax:* _____

Email: _____ *Web:* _____

RESPONSABILITÀ

Rinuncio fin d'ora e per il futuro ad ogni rivalsa verso l' A.N.H.I., per ogni pretesa, azione legale, danno, perdita, lesione che posso provocare o subire per ogni ragione o causa, compreso il diventare membro dell'A.N.H.I. e l'osservare lo Standard di servizio ed il Codice Etico.

Firma _____ Data _____

Quota associativa: **€100.00**

Intestare l'assegno a ANHI. Spedire il modulo e la quota sociale a ANHI.

Pagamento mediante carta di credito.

_____ MasterCard _____ American Express _____ Visa _____ Diners

Carta di credito Numero: _____

Nome sulla carta di credito: _____ Data di scadenza: _____

Spedire il modulo e la quota sociale a:

A.N.H.I.
Associazione Nazionale degli Home Inspector
via Marconi 6/2
40122 BOLOGNA

Fax: 051 227573

via Marconi 6/2 40122 Bologna tl 348 4109446 fax 051 227573 anhi@homeinspector.com