

Alla Segreteria Nazionale AIGAE  
Via Romea Comunale 277/a  
45019 Taglio di Po (RO)  
Fax: 0426 661180  
e-mail: [segreteria@aigae.org](mailto:segreteria@aigae.org)

AIGAE – Coordinamento Marketing e Promozione  
**MODULO DI PRENOTAZIONE**  
**KIT PRONTO SOCCORSO PERSONALIZZATO**

Il sottoscritto

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NUMERO TESSERA AIGAE \_\_\_\_\_ con la presente intende prenotare N° \_\_\_\_\_ KIT per pronto soccorso, al costo di 35,00 Euro (50 per i non soci) cadauno + € 6,00 spese di spedizione. Le spese di spedizione per l'acquisto di più di una cassetta sono a carico dell'Aigae. Con la firma in calce si impegna a versare l'importo dovuto non appena riceverà la comunicazione di disponibilità da parte della Segreteria. La spedizione avverrà entro 15 giorni dall'avvenuto pagamento.

**contrassegna con una X**

- **non necessito di fattura**
- **insieme pacco inviare fattura accompagnatoria così intestata:**

Ragione Sociale .....

Via.....N° Civico.....

CAP.....Località.....Prov.....

CF/P. IVA .....

**se il tuo Codice Fiscale e la tua Partita Iva non coincidono riportali separatamente**

CF .....

PIVA .....

- **DESIDERO CHE IL PACCO MI SIA INVIATO ALL'INDIRIZZO DI FATTURAZIONE**
- **DESIDERO CHE IL PACCO MI SIA INVIATO AD ALTRO INDIRIZZO, CHE RIPORTO:**

Ragione Sociale .....

Via.....N° Civico.....

CAP.....Località.....Prov.....

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(il presente modulo può essere inviato via fax, mail - scansione con firma - o lettera semplice)