

ADESIONE A PROGRAMMA INVIO SMS/MAIL

(SI PREGA DI COMPILARE IN MODO CHIARO E IN STAMPATELLO)

- Quest'anno, in via sperimentale viene offerto ai soci AIPO in regola con il pagamento della quota associativa, la possibilità di ricevere sul proprio cellulare o mail informazioni utili come difesa fitosanitaria, incontri tecnici, lezioni di potatura, corsi, eventi, ecc.. -

Il sottoscritto/a _____

Residente a _____ Provincia _____

Via _____ n. _____

Telefono _____

Cellulare _____

Mail _____

Chiedo di aderire al progetto di invio di **SMS/MAIL** per avere tutte le notizie sul proprio cellulare o mail. Chiedo di poter avere le informazioni relativamente alla seguente zona olivicola:

N.B. (contrassegnare con una X la zona interessata)

Zona 1 - Provincia di Verona: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Alto Lago di Garda (Torri d/b-Brenzone-Malcesine)<input type="checkbox"/> Basso Lago di Garda<input type="checkbox"/> Colline a Est (Val Mezzena-Illasi-Tramigna-d'Alpone)<input type="checkbox"/> Colline a Nord (Torricelle-Valpantena-Montorio)<input type="checkbox"/> Colline a Ovest (Valpolicella-Parona/Quinzano)	Zona 4 - Provincia di Treviso: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Pedemontana trevigiana
Zona 2 - Provincia di Vicenza: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Riviera Berica e Lessini Orientali<input type="checkbox"/> Bassanese e Pedemontana del Grappa	Zona 5 - Friuli Venezia Giulia: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Provincia di Trieste<input type="checkbox"/> Provincia di Gorizia<input type="checkbox"/> Provincia di Udine
Zona 3 - Provincia di Padova: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Colli Euganei	Zona 6 - Provincia Autonoma di Trento: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Lago di Garda<input type="checkbox"/> entroterra e collina

Il presente coupon va inviato tramite:

- o **Fax: 045 8034468**
- o **e-Mail: aipo.verona@libero.it**
- o **Posta: A.I.P.O. - Viale del Lavoro 52 - 37135 Verona**

entro il **30 GIUGNO p.v.** allegando copia del versamento della quota associativa.

Firma

Acconsento al trattamento dei miei dati ai sensi della Legge 675/96.

Firma
