RICHIESTA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI SOCIO DELLA FONDAZIONE REMADE°



NOME AZIENDA			
SEDE LEGALE			
Città		Provincia	CAP
PAESE		WEBSITE	
Rappresentante lega	ale		
E-MAIL		TELEI	FONO
Rappresentante del	egato per Remade		
E-MAIL		TELEI	FONO
Settore di attività de	ell'Azienda o de l l'Ente		
Socio Elite - tu	m - Associazioni, Consor		ota annuale) Socio Plus* - Aziende (€ 1000) Socio Plus - Aziende (€ 500)
elle finalità, della co dalle informazioni p 'ammissione del nu ondatore (CONAI - a domanda di amm	omposizione e del funzion presenti sul sito della Fond ovo Associato, viene delib Consorzio Nazionale Imba nissione viene presentata	amento della Fondazion dazione. perata dal Consiglio gene allaggi). al Consiglio generale o	e richedente dichiara altresì la piena conoscenza le ReMade® come risultano dallo Statuto allegato erale di ReMade (composto dai Fondatori o l'unico la all'unico Fondatore solo dopo il ricevimento della esociattiva secondo le modalità di seguito indicate.
Versamento di € a favore di ReMade Crédit Agricole - Conto IBAN - IT43S0623001 Causale del versamen	o n. 000015147831 614000015147831		
Questa scheda comp	oilata dovrà essere firmata	e inviata a: info@remad	e.it
Data	Nome compilatore		Timbro e Firma del responsabile

Informativa trattamento dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003. Il conferimento dei dati è necessario per l'adesione alla Fondazione ReMade. Sono escluse finalità commerciali. I dati forniti saranno utilizzati solo per finalità di informazione e promozione, secondo le finalità e l'ambito dell'attività di ReMade, Fondazione senza finalità di lucro. I dati non saranno comunicati a terzi se non per esercizio di diritti o adempimenti di legge. È diritto dell'interessato otteneme il controllo, l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione, in ogni momento, facendone richiesta a info@remade.it

ReMade