



ANTIGONEONLUS
per i diritti e le garanzie nel sistema penale

**SCHEDA PER LA RICHIESTA DI ABBONAMENTO ALLA RIVISTA "ANTIGONE"
ANNO 2010**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
Via/Piazza _____ n. _____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ cell. _____
Fax. _____ e-mail _____
Professione _____

Chiede di abbonarsi alla rivista "Antigone" per l'anno 2010

Versando la quota - **di Euro 66**

Le modalità sono le seguenti:

-sul ccp n. **93099000**, intestato ad Associazione Antigone Onlus, Via della Dogana Vecchia, 5 – Roma; **IBAN IT 45 N 07601 03200 000093099000**;

-sul ccb intestato ad Antigone Onlus presso Banca di Credito Cooperativo di Roma, coordinate bancarie: **IBAN IT 17 U 08327 03251 00000 0000698, SWIFT ROMAITRRXXX**

Lì, _____

Firma _____

Autorizzo l'uso dei miei dati personali esclusivamente per i finalità connesse all'abbonamento

n.b.: è necessario inviare per mail, per fax o per posta ordinaria la presente scheda compilata con allegato bollettino postale o copia dell'effettuato bonifico

Sede operativa: Silvano 10, Fabb. D, Sc. I - 00158 Roma

Sede legale: Via della Dogana Vecchia, 5 – 00186 Roma

Cf 97117840583

Tel 06.44363191/ Fax 06.233215489 - e.mail segreteria@associazioneantigone.it

<http://www.associazioneantigone.it>