



ANTIGONE_{ONLUS}

per i diritti e le garanzie nel sistema penale

**SCHEDA PER LA RICHIESTA DI ABBONAMENTO ALLA RIVISTA
“ANTIGONE” ANNO 2006**

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 2006

Versando la quota - **di Euro 60**

Le modalità sono le seguenti:

-sul ccp n. **93099000**, intestato ad Associazione Antigone Onlus, Via della Dogana Vecchia,
5 - Roma;

-sul ccb intestato ad Antigone Onlus presso Banca Popolare Etica S.C.A.R.L.
coordinate bancarie:

ITA BBAN T(CIN) 05018(ABI) 03200(CAB) 00000500725 (Conto)

EUR IBAN IT49 T050 1803 2000 0000 0500 725

CODICE BIC CCRTI72T84A

Roma lì _____

Autorizzo l'uso dei miei dati personali esclusivamente per i fini associativi

Firma _____