

Sì, desidero ricevere la Accademia Card da:

10 Euro 20 Euro 30 Euro 40 Euro 50 Euro

Cognome e nome _____

Via e numero _____

CAP _____ Città _____

Tel _____ E-mail _____

Firma _____

Compilare in stampatello e inviare, con la fotocopia del versamento effettuato sul c/c postale n. 44500858,
via fax al numero 06 2592010 o spedire a Edizioni Accademia Piazza Sabaudia 44 - 00171 Roma

L'editore garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti e la possibilità di richiederne gratuitamente la rettifica o la cancellazione scrivendo a Edizioni Accademia - Piazza Sabaudia, 44 - 00171 Roma.
I Suoi dati verranno utilizzati in conformità a quanto disposto dalla Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali.