

MODULO DI PAGAMENTO
QUOTA ASSOCIATIVA - ANNO 2012
ESCLUSIVAMENTE CON CARTA DI CREDITO

Cognome e Nome _____

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Classe Socio Individuale	Quota rinnovo 2012 €	Quota 1° iscrizione 2012 €	
	Rivista Qualità cartacea e Pdf	Rivista Qualità Cartacea e Pdf	Rivista Qualità solo Pdf
<input type="checkbox"/> Ordinario (Individuale Ordinario)	125,00	70,00	60,00
<input type="checkbox"/> Juniores (Individuale Juniores)	60,00	40,00	30,00
<input type="checkbox"/> Iscrizione congiunta AICQ CN/Accademia Italiana Sei Sigma	170,00	170,00	
<input type="checkbox"/> Iscrizione congiunta AICQ CN/ Federmanager	110,00	60,00	50,00
<input type="checkbox"/> Promoter (Socio che presenta nuovi iscritti non appartenenti alla medesima azienda)	Sconto del 10% sul rinnovo della quota dell'anno seguente fino ad un massimo del 100%		

Classe Socio Collettivo	Rappresentanti di diritto	Quota rinnovo 2012 €	Quota 1° iscrizione 2012 €	
		Rivista qualità Cartacea e PDF	Rivista Qualità Cartacea e Pdf	
<input type="checkbox"/> B - Società con meno di 30 dipendenti	1	240,00	140,00	
<input type="checkbox"/> C - Società da 30 a 500 dipendenti	2	370,00	240,00	
<input type="checkbox"/> D - Società da 501 a 1000 dipendenti	3	500,00	340,00	
<input type="checkbox"/> E - Società con più di 1000 dipendenti	5	725,00	500,00	
<input type="checkbox"/> A - Ente non profit e Università	2	240,00	140,00	
<input type="checkbox"/> S - Istituti Scolastici	2	130,00	85,00	
<input type="checkbox"/> G - Aggregato al socio collettivo		45,00	30,00	
<input type="checkbox"/> Promoter (Socio che presenta nuovi iscritti non appartenenti alla medesima azienda)		Sconto del 10% sul rinnovo della quota dell'anno seguente fino ad un massimo del 100%		

CARTA DI CREDITO: Carta SI Eurocar Mastercard VISA

N. |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Numero di tre cifre stampato sul retro della Carta |_____|_____|_____|

Scadenza _____ Firma _____

Compilare e spedire alla segreteria AICQ Centronord via fax n. 0267382177 allegando la scheda di iscrizione

GARANZIA DI RISERVATEZZA:

Con la suddetta iscrizione alla AICQ Centronord autorizzo la stessa al trattamento dei dati stessi, ai sensi e per gli effetti del DLG 196 del 30 giugno 2003.

AICQ – Associazione Italiana Cultura Qualità - Centronord - Via M. Macchi, 42 - 20124 Milano –
Tel. 0267382158 r.a. - Fax 0267382177 Web: <http://www.aicqcn.it> - email: soci@aicqcn.it