Nome	Cog	nome	
Numero tessera	Società sp	ortiva	*
		2	
Email		3	(4)
Prodotto Acquistato N.1	W.		Timbro punto vendita
Prodotto Acquistato N.2		7.	
nel 2018. Al fine del riconosc eggibile in ogni sua parte". l/La sottoscritto/a dichiara di dei dati per :			
) lo svolgimento di attività di comunicazioni aventi contenu e/o promossi dalla azienda			
□ Do il consenso □ Nego il o	onsenso		160
2) lo svolgimento di attività di ad esempio, all'analisi delle al sulle stesse o alla valutazione	oitudini e delle scelte	di consumo, all'el	aborazione di statistiche
🗅 Do il consenso 👊 Nego il c	consenso		
		¥.	
_uogo		D	ata//
<i>y</i>		Firma leggibile	