

Questo modulo deve essere inviato al numero di fax : 051 4214169

Il sottoscritto _____ autorizza l'Unione Matematica Italiana ad addebitare sulla carta di credito di seguito indicata :

__ VISA __ MASTERCARD __ AMEX __ DINERS

l'importo di € _____

Numero carta di credito

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di scadenza

--	--	--	--

Card Validation Code (CVC) (stampata sul retro della carta accanto alla firma)

--	--	--

Intestatario carta: _____

Indirizzo postale: _____

e-mail: _____

Luogo e data: _____

Firma: _____