

Modulo d'Ordine

Stampa, compila IN STAMPATELLO E LEGGIBILE

scansiona poi spedisce questa pagina (via mail)

CON LA COPIA DEL PAGAMENTO

all'indirizzo

szahararicci@collagedepataphysique.it

Cognome Nome: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città - Provincia – Nazione: _____

Tel: _____ E-mail: _____

ORDINO

..... "Quaderno" n.15, n.16 (+ una pubblicazione interna)

Quinta serie completa (Italia)	33 euro
Quinta serie completa (Europa)	44 euro
Quinta serie completa (Fuori Europa)	55 euro



**Spese di spedizione
comprese nel prezzo**

Ho versato in TOTALE: _____ euro.

MODALITA' DI PAGAMENTO

– Con *bonifico bancario* intestato a **Ricci Sara**

Banca INTESA SANPAOLO (filiale di Bari)

IBAN IT84M0306967684510341134063

BIC BCITITMM

CAUSALE **abbonamento "Quad" 5 serie**

Firma

Data



**Ricordati di spedire questo foglio
DATATO e FIRMATO CON LA COPIA
DEL VERSAMENTO a
szahararicci@collagedepataphysique.it**