**MODULO ISCRIZIONE A.G.S.I.**

Con la presente, Il/La Sottoscritto/a ………………………………, nella qualità di Legale Rappresentante

della Società ……………………………, con sede legale in …………………………….., e sede operativa in

…………………………., con P.I/C.F ………………………………..,

**CHIEDE**

di iscriversi all’A.G.S.I - Associazione Gestori Scommesse Italia – con C.F. 95191350636.

Luogo, Data Timbro e Firma del Richiedente

………/ ……./.……/……..

Tale modulo, una volta compilato, va inviato via mail al seguente indirizzo:

[**agsigestoriscommesseitalia.2013@gmail.com**](mailto:agsigestoriscommesseitalia.2013@gmail.com)

* Al momento la Quota associativa ordinaria Annuale è di Euro 360,00 per Agenzia ;
* La Quota Associativa Ordinaria + Straordinaria Annuale è di Euro 500,00 per Agenzia;
* E’ Libera Scelta se Versare la sola quota Annuale Ordinaria o quella Ordinaria + Straordinaria;

Codice IBAN : IT 94 G 03069 09606 100000 105684

Sito Associazione: [www.agsi.it](http://www.agsi.it)