**SOLO MATERIALE INFORMATIVO - ONLY MAILING LIST**

*Attraverso l'iscrizione alla mailing list, si riceveranno via e-mail* ***materiali informativi*** *riguardanti i nuovi* ***eventi*** *legati all'associazione (seminari di smalto, mostre italiane e internazionali, ecc) - By subscribing to the mailing list you will receive* ***information*** *on new* ***events*** *related to the association (enamel seminars, Italian and international exhibitions, etc.)*

Il/la sottoscritta chiede di iscriversi al C.K.I. Italia - The undersigned asks to join the C.K.I. Italy

Nome - *Name*……….………….…………..……………........... Cognome - *Last Name* …….……………….………..……….……...........................

Nato a - *Born in*…………..…………………..…………..….……................................ Stato – *State*………………………………………....................
Indirizzo - *Address* …………………………………….………………………………………………………………...............................................................

CAP - *Postcode*.........….………………. Città - *Town*…………………………………………………………………....................

Tel………..……..…..………................ Fax…..………………..….…….……. E-mail………...…………………………….……...

Autorizza anche all’uso dei propri dati personali - I also authorize to the use of my personal data.

**Firma - Signature**………………………………………........... **Data - Date**………………………...

*Spedire il foglio compilato ad Attilio Compagnoni, per e-mail o per fax (vedi sopra) oppure consegnare a un membro del comitato - Send the filled-in form to Attilio Compagnoni, by e-mail or fax, (see above) or give it in person to a member of the committee.*