

## SUPPORTER ALUMOTIVE 2007

Referente/Name

Azienda/Company

Indirizzo/Address

Cap/Zip Code

Città/City

Prov./Province

Naz./Country

Tel./Ph

Fax

e-mail

Web site

Settore d'interesse/Activity

Con la presente aderiamo come Supporter ad Alumotive 2007. L'adesione è a titolo gratuito  
*With the present form we agree to be a Supporter of Alumotive 2007. The support is free of charge*

Firma/Signature

**DA SPEDIRE VIA FAX AL N. 051 861093  
TO BE RETURNED BY FAX N. +39 051 861093**

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo la Segreteria Organizzativa alla raccolta ed al trattamento dei presenti dati. Barrare la casella in caso di non accettazione.

In accordance with the Italian Law 675/96 we hereby authorize the Organizing Secretariat to collect and process the data herewith contained. Please tick off the box in case of non acceptance.