ACF FIORENTINA S.p.A

Modulo di acquisto InViola card Gold con carta di credito ACF FIORENTINA S.p.A. S.S. 2018/19

Io Sottoscritto/a .....

nato/a a..... **il**.....

Indirizzo di residenza*

Via/piazza ..... n°.....

C.A.P. ..... COMUNE ..... PROV. .....

Recapiti *

Telefono cellulare * .....

E-mail * .....

richiede l'acquisto di n° ____ **InViola card Gold** **per un** importo totale di **€** ____ **,00**

SCEGLIENDO DI PAGARE CON:

☐ **CARTA DI CREDITO O PREPAGATA A ME INTESTATA**

(non sono accettate American Express e Visa Electron)

CARTASI ◯ VISA ◯ MASTERCARD ◯

Modulo di acquisto correlato alla richiesta di InViola card Gold per il Sig._____

Sig.ri _____

Io Sottoscritto/a .....

nato/a a..... **il**.....

Autorizzo **ACF FIORENTINA S.p.A.** ad addebitare un importo totale di **€** ____ **,00**

per l'acquisto di n° ____ **InViola card Gold** **SU CARTA DI CREDITO**

CARTASI ◯ VISA ◯ MASTERCARD ◯

NUMERO: |__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__|

DATA SCAD. (mm/aa): |__|__| / |__|__|

DATA .....

FIRMA.....