

MODULO D'ORDINE 2007



MOTOAIRBAG

DATI PERSONALI

Nome - Cognome _____
 Indirizzo _____
 Città - Provincia - CAP _____
 Telefono - Cellulare _____
 Email _____
 Codice Fiscale _____
 Numero Tessera _____

La D.P.I. Safety verificherà il numero di tessera prima di dar seguito agli ordini

Specificare indirizzo di spedizione se diverso da quello indicato precedentemente.

Nome - Cognome _____
 Indirizzo _____
 Città - Provincia - CAP _____
 Telefono - Cellulare _____

Ai sensi dell'art.13 D. Lgs. n. 196/2003 (in materia di protezione dei dati personali) la informiamo che il titolare/proprietario dei dati raccolti è la D.P.I. Safety srl, che li userà esclusivamente per registrazioni manuali interne, senza comunicarli o diffonderli ad altri soggetti. Il conferimento dei dati è facoltativo. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti come da art 7 D Lgs. n. 196/2003 (diritto di accesso ai dati personali e ad altri diritti).

LISTINO PREZZI

MOTOAIRBAG® Gilet € 320.00 ~~€ 350.00~~
 Kit di Ricarica extra € 19.00 ~~€ 22.00~~
 Cinghia extra € 6.00
 Contributo postale € 10.00
 Servizio Assicurata € 3.50 *Opzionale.*

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario Contrassegno (Contributo 5,50)

TABELLA TAGLIE

Taglia MOTOAIRBAG®	XS	S	M	L	XL	XXL	XXXL
Taglia in numero	40/42	44/46	48/50	52/54	56/58	60/62	64/68
Altezza in cm	145-155	155-170	160-175	170-185	175-190	175-195	175-195
Misure torace min e max di MOTOAIRBAG®	92-108	96-109	100-113	105-120	110-124	118-128	124-135
Misura punto vita min e max di MOTOAIRBAG® in cm	92-108	96-109	100-113	105-120	110-124	118-128	124-135

ORDINE

Scrivere nelle caselle il numero dei pezzi che si vuole acquistare.

	XS	S	M	L	XL	XXL	XXXL	
Nero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kit di Ricarica extra <input type="checkbox"/>
Rosso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cinghia extra <input type="checkbox"/>

Inviare il modulo compilato al seguente numero di Fax : 02.9052846

oppure per posta all'indirizzo:

D.P.I Safety S.r.l.: s.s. dei Giovi 11/13 -

20080 Badile di Zibido San Giacomo (Milano) - Italia - Telefono: 02.9053806

DATA: ___/___/2007

FIRMA: