modulo di iscrizione

☐ **nuovo socio**
☐ **rinnovo**

Il sottoscritto: _____

Codice Fiscale !__!

Nato a _____ Prov. _____ Il _____ /_____ /_____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ cap _____

Tel. _____ Fax _____ Cell._____

e-mail _____@_____

in possesso delle seguenti auto e/o moto di interesse storico:

marca _____	marca _____	marca _____
modello _____	modello _____	modello _____
anno _____	anno _____	anno _____
targa _____	targa _____	targa _____
ASI (*omologazione*) sì ☐ no ☐	ASI (*omologazione*) sì ☐ no ☐	ASI (*omologazione*) sì ☐ no ☐
marca _____	marca _____	marca _____
modello _____	modello _____	modello _____
anno _____	anno _____	anno _____
targa _____	targa _____	targa _____
ASI (*omologazione*) sì ☐ no ☐	ASI (*omologazione*) sì ☐ no ☐	ASI (*omologazione*) sì ☐ no ☐
marca _____	marca _____	marca _____
modello _____	modello _____	modello _____
anno _____	anno _____	anno _____
targa _____	targa _____	targa _____
ASI (*omologazione*) sì ☐ no ☐	ASI (*omologazione*) sì ☐ no ☐	ASI (*omologazione*) sì ☐ no ☐

CHIEDE L'ISCRIZIONE

AL CLUB AUTO MOTO D'EPOCA RIVIERA DEL BRENTA PER L'ANNO: _____

impegnandosi al rispetto dello statuto e all'osservanza del Regolamento dell'Associazione stessa nonché al versamento della quota associativa*.

** si ricorda che il versamento della quota associativa per il rinnovo della tessera deve essere effettuato tassativamente entro il mese di febbraio di ogni anno, sia per motivi organizzativi del club, sia perché possa essere recapitata puntualmente agli associati la tessera d'iscrizione annua.*

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003

Fosso', lì _____ /_____ /_____ firma *(leggibile)* _____

Club Auto-Moto Storiche Riviera del Brenta
Via Provinciale Nord, 87 - 30030 Fossò VE
Tel. 335 7079070 - Cod. Fisc. 90134440271