



A.S.D. SCUDERIA VESPI ITRANI

CLUB AUTO & MOTO D'EPOCA

MODULO DI ISCRIZIONE

ANNO 2014

Il sottoscritto _____

nato a: _____ il: ____ / ____ / ____

residente in via _____ n° _____

città _____ C.a.p. _____

codice fiscale _____

n° telefono abitazione ____ / ____ n° cellulare ____ / ____

n° documento di identità _____ rilasciato il _____

e-mail _____

Modello posseduto _____ Anno _____

chiede di aderire al Club in qualità di Socio.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96.

Autorizzo il gestore dei dati personali all'invio di comunicazioni tramite lettera, sms, e-mail. SI NO

Desidero ricevere in omaggio la fascia scudo del club da utilizzare durante le manifestazioni e le iniziative dell'associazione. SI NO

N.B. Il rifacimento della tessera, dovuto a smarrimento ha un costo di € 10.00

Data _____ Firma del Socio _____

Quota tessera di iscrizione: _____ Pagato il ____ / ____ / ____

N° tessera: _____ Firma del Presidente _____