



SCHEDA PER RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL:

Classic Club Italia



CLUB FEDERATO

Io sottoscritto

Nome e Cognome

Nato a

Il

CF

Residente in Via

N.

Cap

Città

Prov.

Tel. casa

Cell

Email

Richiedo l'iscrizione per l'anno solare

mi impegno a rispettare lo statuto del Club

sono presentato dal socio (nome e n° di tessera)

Dichiaro inoltre

Di essere socio di un altro Club chiamato:

Di essere interessato a partecipare ai raduni SI/NO

Di essere proprietario dei seguenti veicoli (storici e moderni).

MARCA	MODELLO	ANNO	TARGA

Quale quota sociale allego la somma di Euro

A mezzo

INFORMATIVA TUTELA DATI L. 675/96 -Ai sensi della legge 675/96 sulla tutela della privacy, sue successive integrazioni e/o modificazioni. Vi informiamo che in base ai rapporti commerciali instaurati deteniamo i dati anagrafici e fiscali a voi relativi strettamente necessari per tutti gli adempimenti di legge e per finalità commerciali

Data

Firma (obbligatoria)

QUOTE SOCIALI

CAUSALE	COSTO
Nuova iscrizione socio ordinario valida fino al 31 dicembre C.A.	€ 100,00
Nuova iscrizione socio club amico e socio familiare, diretto convivente:	€ 55,00
Tessera ASI - Formula base: € 42,00; Formula In: € 50,00; Formula Full: € 80,00	
Richiesta emissione CRS:	

Pagamento mediante Bonifico IBAN IT28D0306909606100000121109 intestato al Classic Club Italia oppure Bollettino Postale CCP n. 35426204 intestato al Classic Club Italia

Allegare fotocopia documento d'identità

Data

Firma (obbligatoria)

A CURA DELLA SEGRETERIA DEL CLUB (non Compilare)

Pratica ricevuta il

Con versamento di Euro

a mezzo

N° tessera assegnata



Classic Club Italia



Segreteria: Via nuova Circonvallazione, 38 27023 Cassolnovo (Pv)

Tel. Fax 038192344 da Lunedì a venerdì ore 15,30-18,30

Albo Storico: Tel 3663956474 Email: info@classicclub.it www.classicclubitalia.it