



SCHEDA PER RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL:

**Classic Club Italia**

Io sottoscritto



CLUB FEDERATO

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
Tessera ASI - Formula in:	€ 50,00
Tessera ASI - Formula full:	€ 80,00

L'esenzione per le ultra ventennali si applica se in regola con la quota annuale d'iscrizione al registro.  
Il versamento va effettuato con bollettino postale CCP n 35426204 intestato a Classic Club Italia in alternativa bonifico Intesa San Paolo ag Milano - Iban IT28D0306909606100000121109 intestato al Classic Club Italia  
Allegare documento di 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