Modulo di iscrizione

da consegnare alla Segreteria del Club
compilato in tutte le sue parti

Club federato ASI 335

Cognome	Nome
Nato/a a (Comune, Provincia)	in data
Residente in (via/piazza, numero civico)	(Comune, CAP, Provincia)

C. F.																	

Tel.	Cell.	e-mail *(scrivere in stampatello)*
N° tessera ASI già posseduta		*NB. lasciando in bianco la casella a sinistra il richiedente dichiara espressamente di non essere mai stato prima d'ora iscritto all'ASI*
Presentato da		Socio di altro Club

La sottoscrizione del presente modulo vale come formale richiesta per l'iscrizione ad ASTORCLUB e, per suo tramite, all'ASI (Automotoclub Storico Italiano). La sua esecutività è subordinata, a norma dell'art. 4 dello Statuto Sociale dell'Associazione, all'accettazione della stessa da parte del Direttivo.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, i dati personali indicati saranno oggetto di trattamento per finalità relative all'attività interna dell'associazione ASTOR Club ed alla spedizione del notiziario del Club. Ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 il sottoscritto acconsente a che i dati forniti possano essere oggetto di trattamento per finalità interne al Club, purché nel rispetto di quanto disposto dal Garante per la protezione dei dati personali.

Roma, il Firma

Indicare tipo di mezzo storico **A** auto **M** moto, allegare alla richiesta una foto (possibilmente digitale) per ogni mezzo iscritto

A/M	MARCA	MODELLO / COLORE	ANNO	TARGA	Omolog.

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO
Si esprime parere favorevole all'ammissione
Per il CD è stato ammesso dal Sig._____il_____