

VESPA CLUB

BATTIPAGLIA



RICHIESTA DI TESSERAMENTO anno.....

NUOVA ISCRIZIONE E RINNOVO 30 €

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ *prov. (* _____ *) il* _____

residente a _____ *prov.(* _____ *) C.A.P.* _____

indirizzo (via...) _____ *n °* _____

recapito telefonico _____

indirizzo email _____

contatto facebook _____

Codice Fiscale _____

Possessore dei seguenti modelli di VESPA:

<i>Modello</i> _____	<i>anno</i> _____	<i>cilindrata</i> _____
<i>Modello</i> _____	<i>anno</i> _____	<i>cilindrata</i> _____
<i>Modello</i> _____	<i>anno</i> _____	<i>cilindrata</i> _____
<i>Modello</i> _____	<i>anno</i> _____	<i>cilindrata</i> _____
<i>Modello</i> _____	<i>anno</i> _____	<i>cilindrata</i> _____
<i>Modello</i> _____	<i>anno</i> _____	<i>cilindrata</i> _____
<i>Modello</i> _____	<i>anno</i> _____	<i>cilindrata</i> _____

Dichiaro di essere tesserato per l'anno in corso con il VESPA CLUB BATTIPAGLIA.

Sottoscrivendo la presente, si dichiara di essere informati sulla raccolta dei dati personali ex art. 10 legge 675/96 e si autorizza, esprimendo pieno consenso, il VESPA CLUB BATTIPAGLIA al trattamento ed alla trasmissione di tali dati per fini statutarie.

Data _____

Tessera n ° _____

In Fede _____