

1

domanda di iscrizione scheda informativa



da inviare alla Segreteria del Club (0434/573083)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

cognome

nome

via

n°

c.a.p.

città

pv

telefono

fax

cell.

cod. fiscale:

luogo e data di nasc.

indirizzo e-mail

in possesso di n°

auto e n°

moto

marca

modello

targa

cilindrata

anno

colore

omologaz.

La sottoscrizione del presente modulo vale come formale richiesta per l'iscrizione al club Ruote del Passato e, per suo tramite, all'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.10 della Legge 675 del 31.12.1996, i dati personali indicati saranno oggetto di trattamento per finalità relative all'attività interna dell'associazione Ruote del Passato ed alla spedizione del notiziario del Club. Ai sensi dell'art.11 della Legge 675/96 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.

Pordenone, ___/___/___

_____ firma