

CLUB AUTOMOTO STORICHE SALENTO C.A.S.S.

Via Piave 9 - 73020 CURSI (LE) Tel/Fax: 0836.433020
email: automotocursi@libero.it - www.clubautomoto.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DEL CLUB

Il sottoscritto:		Nato a :	
Il :	Residente a:		CAP:
Indirizzo:		C. Fiscale:	
Tel.		Cell.	
Mail: .			

Dichiara di aver preso visione dello statuto sociale, del regolamento interno del club e di averli espressamente accettati. Dichiara inoltre di essere stato informato sulle modalità di trattamento dei propri dati personali, secondo il D. Lgs n. 196/2003 e di dare il proprio consenso per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione. I dati personali non saranno comunicati a terzi.

CHIEDE

pertanto, di essere ammesso quale socio dell'Associazione **CLUB AUTOMOTO STORICHE SALENTO (C.A.S.S)** impegnandosi a pagare la relativa quota sociale per il presente anno.

Data _____

FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara di essere proprietario del seguente autoveicolo – motoveicolo

Marca:	Modello:	Targa :
Telaio n.		Data Immatric::
Motore Tipo e n..		