



Via Roncaia, 4
22070 Oltrona San Mamette (CO)
Telefono: +39 342 842 6399
E-mail: segreteria@clubcvms.com
www.clubcvms.com
Codice Fiscale 95059670133

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome: _____

Nome: _____

Nato a: _____ il: _____

Codice Fiscale: _____

Residenza: Città: _____ Prov: _____ CAP: _____

Indirizzo: Via/Piazza: _____ N: _____

Recapito Telefonico Fisso: _____ Cellulare: _____

Indirizzo E-Mail – obbligatorio per i Soci Effettivi:

Socio Effettivo

Socio Familiare

Socio Simpatizzante

Numero tessera ASI (Eventuale): _____

Dati Veicoli posseduti:

Marca	Modello	Anno

Consento che tutte le notizie e i dati da me forniti siano utilizzati esclusivamente per le attività proprie dell'associazione e per i rapporti tra i soci ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 n. 675 e successive modifiche e integrazioni.

Data _____

Firma _____

Dichiaro di aver preso atto di finalità e scopi del Club CVMS in cui chiedo liberamente di essere ammesso a farne parte come socio.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dello Statuto del Club CVMS nonché della informativa Privacy (Club o ASI a seconda dei casi).

Data _____

Firma _____

Riservato alla Segreteria

Pagamento quota effettuato in data

Numero Tessera CVMS