



# CLUB VEICOLI MILITARI STORICI



Via Roncaia, 4  
22070 Oltrona San Mamette (CO)  
Telefono: +39 342 842 6399  
E-mail: [segreteria@clubcvms.com](mailto:segreteria@clubcvms.com)  
[www.clubcvms.com](http://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