



# 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: \_\_\_\_\_

Socio Ordinario                       Socio Familiare                       Socio Simpatizzante

Numero tessera ASI (Eventuale): \_\_\_\_\_

Desidero essere contattato con :  WhatsApp       E-Mail

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.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Riservato alla Segreteria
Pagamento quota effettuato in data
Numero Tessera CVMS