



MODULO DI ISCRIZIONE AL CLUB ANNO 2020



(Validita' Tesseramento 1 Gennaio / 31 Dicembre)



PRIMA ISCRIZIONE

RINNOVO TESSERA n°
(solo fino al 28 Febbraio)

COGNOME NOME: _____

NATO IL: ____ / ____ / ____ A: _____

(Indicare SOLO 1 indirizzo: quello dove si vuole ricevere la posta)

RESIDENTE IN Via: _____

CITTA': _____ PROV.: _____

CAP: _____ TEL.: _____ CELL.: _____

E-MAIL *(importante per velocizzare i contatti)*: _____ @ _____

PROPRIETARIO DELLA VETTURA LANCIA DELTA TIPO: 4wd 8v 16v EVO S4

COLORE CARROZZERIA: _____

COLORE INTERNI: _____

ANNO IMMATRICOLAZIONE: _____

TARGA: _____ (obbligatorio)

Sono interessato alla convenzione assicurativa Rc Auto Si ____ No ____

PER L'ISCRIZIONE:

**rispedire il presente modulo compilato IN STAMPATELLO + RICEVUTA del
VERSAMENTO sul CCP 62390646 (intestato a delt-1-one Club Italia)**

OPPURE MEDIANTE **BONIFICO** su IBAN: IT75 D076 0101 0000 0006 2390 646

via mail in formato pdf a info@delt1oneclubitalia.it

oppure spedendo alla sede del club via F.lli Vallero n°35/b 10059 Susa (To)

Scrivere sul bollettino di ccp il nome dell'iscritto che compare sul modulo d'iscrizione

LA QUOTA DI PRIMA ISCRIZIONE AL CLUB PER L'ANNO 2020 E' DI €60 (sessanta)

LA QUOTA DI RINNOVO ISCRIZIONE AL CLUB PER L'ANNO 2020 E' DI €50 (cinquanta) sino al 28/02/2020

RICEVERA' A CASA LA TESSERA NOMINATIVA

La tessera ha validita' dal 1 gennaio al 31 dicembre dell'anno corrente per cui e' stata sottoscritta.

La convenzione assicurativa e' strettamente vincolata' al periodo di validita' della tessera

Per accettazione dello Statuto e delle norme che regolano l'associazione

Con la presente si autorizza anche il trattamento dei dati personali in base alle disposizioni della legge 196/03.

Data _____

FIRMA del Socio _____