



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE O RINNOVO – ANNO 2020

Coloro che si iscrivono per la prima volta all'Associazione dovranno compilare il modulo indirizzato al consiglio direttivo contenente le loro generalità e la firma di presentazione di due soci già membri almeno dall'anno precedente e aventi diritto al voto. Da quel momento verseranno la quota associativa ed assumeranno la qualifica di ASPIRANTE SOCIO. La loro domanda d'iscrizione verrà esaminata dal Consiglio Direttivo che deciderà insindacabilmente. Qualora il Consiglio Direttivo non accettasse l'iscrizione, la quota verrà restituita. Il presente modulo deve essere consegnato dall'aspirante socio all'Associazione Auto Moto Storiche Varese in via Correnti n. 2 - Varese. L'aspirante socio dichiara di aver preso visione dello Statuto del Club Auto Moto Storiche Varese.

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____ C.F. _____

Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

Comunicazioni dal Club: Mail SMS posta tradizionale

Veicoli di interesse storico posseduti

Marca _____ modello _____ anno _____

Marca _____ modello _____ anno _____

Marca _____ modello _____ anno _____

QUOTA ASSOCIATIVA (validità gennaio/dicembre): L'attività dell'Associazione A.M.S.V. si regge sul contributo dei Soci, attraverso le quote annuali.

QUOTE AUTO MOTO STORICHE VARESE

Moto € 35,00 (Euro trentacinque) Auto € 85,00 (Euro ottantacinque)

QUOTE ASI (comprensiva di quota Auto Moto Storiche Varese)

Moto € 100,00 (Euro cento) (valida solo per possessori di moto storiche) Auto € 130,00 (Euro centotrenta)

Quote integrativa ASI FORMULA IN € 08,68 + 01,32 (segreteria) per un totale di € 10,00 (euro dieci)

Quote integrativa ASI FORMULA FULL € 38,68 + 01,32 (segreteria) per un totale di € 40,00 (euro quaranta)

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 del Regolamento Europe 2016/679

Data _____ Firma _____

Dichiaro di aver preso atto di finalità e scopi dell'Associazione AMSV in cui chiedo liberamente di essere ammesso a far parte come socio.

Data _____ Firma _____

PAGAMENTO EFFETTUATO CON BONIFICO BANCARIO DI CUI ALLEGO RICEVUTA
(inviare ricevuta e modulo iscrizione a mezzo fax o mail (leggasi sotto) nella causale indicare nome del socio)

IBAN BONIFICI BANCARI: IT73 Y03 1111 0801 000 0000 59112 - UBI BANCA SpA

N. SOCIO AMSV

N. SOCIO ASI

AUTO MOTO STORICHE VARESE – ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

www.automotostorichevarese.com - MAIL: segreteria@automotostorichevarese.com

Via C. Correnti 2 - 21100 VARESE - tel. 0332-242524 - APERTO lunedì h.21-23; mercoledì 10-12 e 14-17