



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE O RINNOVO – ANNO 2022

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 presso l'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 (GENNAIO/DICEMBRE): L'attività dell'Associazione A.M.S.V. si regge sul contributo dei Soci, attraverso le quote annuali.

	VAMS	VAMS + ASI	QUOTA INTEGRATIVA ASI EUROP ASSISTANCE	
			FORMULA IN	FORMULA FULL
SOCIO AUTO	<input type="checkbox"/> € 85,00	<input type="checkbox"/> € 130,00	€ 10,00	€ 40,00
SOCIO UNDER 35	<input type="checkbox"/> € 55,00	<input type="checkbox"/> € 100,00	€ 08,68 + 01,32 (segreteria)	€ 38,68 + 01,32 (segreteria)
SOCIO MOTO	<input type="checkbox"/> € 35,00	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.675/1996 e successive modifiche e integrazioni.

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 mail)

Causale: indicare nome del socio e n° tessera club o ASI)

IBAN BONIFICO BANCARIO: IT59M030150320000003725648 – FINECO BANK

N. SOCIO AMSV

N. SOCIO ASI

AUTO MOTO STORICHE VARESE – ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

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

Via Correnti 2 - 21100 VARESE - tel. 0332-242524

Per orari di apertura del Club visionare il sito