



## MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE O RINNOVO – ANNO 2023

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 a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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 AMSV 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"/>
TESSERA FAMILIARE <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**

Via C. Correnti 2 - 21100 VARESE

www.automotostorichevarese.com - segreteria@automotostorichevarese.com

Per orari di apertura del Club e appuntamenti visionare il sito