



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE O RINNOVO – ANNO 2024

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 Varese Auto Moto Storiche.

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____ C.F. _____

Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Comunicazioni dal Club: Mail SMS

Veicoli di interesse storico posseduti

Marca _____ modello _____ anno _____

Marca _____ modello _____ anno _____

Marca _____ modello _____ anno _____

QUOTA ASSOCIATIVA (gennaio/dicembre 2024). L'attività del club VAMS si regge sul contributo dei Soci, grazie alle quote annuali:

	VAMS	VAMS + ASI (La Manovella on-line)	VAMS + ASI (La Manovella cartaceo)	QUOTA INTEGRATIVA ASI EUROP ASSISTANCE	
				FORMULA IN	FORMULA FULL
SOCIO AUTO	<input type="checkbox"/> € 85,00	<input type="checkbox"/> € 130,00	<input type="checkbox"/> € 135,00	€ 15,00	€ 45,00
SOCIO UNDER 35	<input type="checkbox"/> € 55,00	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	€ 13,68 + 01,32 (segreteria)	€ 43,68 + 01,32 (segreteria)
SOCIO MOTO	<input type="checkbox"/> € 35,00	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 105,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TESSERA FAMILIARE (si richiede copia STATO DI FAMIGLIA)

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 e tipologia rinnovo/iscrizione)

IBAN BONIFICIO BANCARIO: IT59M0301503200000003725648 – FINECO BANK

N. SOCIO AMSV

N. SOCIO ASI

VARESE AUTO MOTO STORICHE - Via C. Correnti 2 - 21100 VARESE
www.automotostorichevarese.com - segreteria@automotostorichevarese.com

Orari apertura del Club VAMS e appuntamenti guardare il sito web.