MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE O RINNOVO – ANNO SOLARE 2027

Cognome _____Nome_____

Nato/a a _____Il_____ C.F. _____

Indirizzo _____ Cap_____

Città _____ Prov._____Tel. _____Cell. _____

E-mail _____

PER ISCRIZIONE/RINNOVO ASI: obbligatorio presentare copia della carta d'identità

Veicoli di interesse storico posseduti

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 (La Manovella on-line)	VAMS + ASI (La Manovella cartaceo)	QUOTA INTEGRATIVA ASI EUROP ASSISTANCE	
				FORMULA IN	FORMULA FULL
SOCIO AUTO	☐ € 95,00	☐ € 140,00	☐ € 145,00	€ 10,00 ☐	€ 40,00 ☐
SOCIO UNDER 35	☐ € 55,00	☐ € 100,00	☐ € 105,00		
SOCIO MOTO	☐ € 40,00	☐ € 110,00	☐ € 115,00		

TESSERA FAMIGLIARE ☐ (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

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