



# MODULO DI ISCRIZIONE AL CLUB ANNO 2019



(Validita' Tesseramento 1 Gennaio / 31 Dicembre)



PRIMA ISCRIZIONE

RINNOVO TESSERA n°   
*(solo fino al 28 Febbraio)*

COGNOME NOME: \_\_\_\_\_

NATO IL: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

(Indicare SOLO 1 indirizzo: quello dove si vuole ricevere la posta)

RESIDENTE IN Via: \_\_\_\_\_

CITTA': \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_ CELL.: \_\_\_\_\_

E-MAIL *(importante per velocizzare i contatti)*: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

PROPRIETARIO DELLA VETTURA LANCIA DELTA TIPO: 4wd  8v  16v  EVO  S4

COLORE CARROZZERIA: \_\_\_\_\_

COLORE INTERNI: \_\_\_\_\_

ANNO IMMATRICOLAZIONE: \_\_\_\_\_

TARGA: \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

Sono interessato alla convenzione assicurativa Rc Auto Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

PER L'ISCRIZIONE:

**rispedire il presente modulo compilato IN STAMPATELLO + RICEVUTA del VERSAMENTO sul CCP 62390646 (intestato a delt-1-one Club Italia)**

OPPURE MEDIANTE **BONIFICO** su IBAN: IT75 D076 0101 0000 0006 2390 646

**via mail in formato pdf a [info@delt1oneclubitalia.it](mailto:info@delt1oneclubitalia.it)**

**oppure spedendo alla sede del club via F.lli Vallero n°35/b 10059 Susa (To)**

**Scrivere sul bollettino di ccp il nome dell'iscritto che compare sul modulo d'iscrizione**

**LA QUOTA DI PRIMA ISCRIZIONE AL CLUB PER L'ANNO 2019 E' DI €60 (sessanta)**

**LA QUOTA DI RINNOVO ISCRIZIONE AL CLUB PER L'ANNO 2018 E' DI €50 (cinquanta) sino al 28/02/2019**

**RICEVERA' A CASA LA TESSERA NOMINATIVA**

**La tessera ha validita' dal 1 gennaio al 31 dicembre dell'anno corrente per cui e' stata sottoscritta.**

**La convenzione assicurativa e' strettamente vincolata' al periodo di validita' della tessera**

*Per accettazione dello Statuto e delle norme che regolano l'associazione*

*Con la presente si autorizza anche il trattamento dei dati personali in base alle disposizioni della legge 196/03.*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA del Socio \_\_\_\_\_