

NUOVO SOCIO

RINNOVO

Il/La sottoscritt

Nat... a il

Residente in via/piazza cap

Telefono fax cellulare.....

N° tessera ASI e-mail

Dichiaro di non possedere indirizzo mail

CODICE FISCALE

Chiede di essere iscritt...

Di rinnovare l'iscrizione

Al **Car Club Capitolino** e all'**ASI** (Automotoclub Storico Italiano) in qualità di Socio Ordinario per l'anno solare **2018** impegnandosi a rispettare lo Statuto ed i Regolamenti

Dichiara altresì di essere a conoscenza che il rinnovo dell'iscrizione per l'anno successivo è subordinato al versamento della quota sociale , per cui mancando tale condizione , decade ogni titolo per ottenere la tariffa assicurativa ridotta dalle compagnie che richiedono come essenziale l'iscrizione all'ASI per il periodo di decorrenza della polizza .

Versa contestualmente la somma di € **150,00** se possessore di auto e moto e di € **110,00** per solo moto , comprensiva della quota per l'iscrizione all'ASI.

Il rinnovo per gli anni successivi sarà rispettivamente di € 140,00 e di € 100,00

Autovetture e motocicli posseduti :

.....

TRATTAMENTO PRIVACY AI SENSI DELL'UE 679/16 ART.16-17-18-20 DEL 2016

Roma

Firma