



# Moto Club del Tirreno

Associazione Sportiva Dilettantistica



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di essere ammesso in questa Associazione affiliata alla Federazione Motociclistica Italiana come socio ordinario, versando la quota annuale fissata a 50,00 Euro per l'anno 2018

Data

Firma

\_\_\_\_\_

## SCHEDA PERSONALE

Telefono	Cellulare	Indirizzo email
----------	-----------	-----------------

## SCHEDA MOTOVEICOLI

Marca	Modello	Cilindrata	Anno 1 imm.	
Targa	Telaio	Tipologia	Registro storico	Interesse storico

Marca	Modello	Cilindrata	Anno 1 imm.	
Targa	Telaio	Tipologia	Registro storico	Interesse storico

Marca	Modello	Cilindrata	Anno 1 imm.	
Targa	Telaio	Tipologia	Registro storico	Interesse storico

Sul retro segue informativa trattamento dati personali