

AL CIRCOLO VEICOLI STORICI "TITANI DI TRINACRIA"
(IBAN DEL CLUB: IT19I0200816911000101845166)

Catania, _____

Il sottoscritto Sig _____

Nato il _____ a _____ (_____)

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ Nr _____

Città _____ Cap _____ Prov. (_____)

Tel. Fisso _____ Cel. _____ Fax _____

Mail _____

Professione _____ Altri club frequentati _____

_____ GIA' SOCIO ASI NR. _____

Chiede di essere ammesso a questo club, in qualità di **SOCIO** _____

Impegnandosi a rispettare il regolamento del Club.

Si allega copia del documento di identità e codice fiscale o tessera sanitaria.

FIRMA DEL SOCIO _____

Dichiara inoltre di possedere i seguenti mezzi storici o di interesse storico:

(DI CUI SI ALLEGA FOTOCOPIA DI LIBRETTO E CDP)

SOCI PRESENTATORI:

_____ FIRMA _____

_____ FIRMA _____

=====

IL GIORNO _____ IL CONSIGLIO DIRETTIVO HA DELIBERATO:

AMMISSIONE

NON AMMISSIONE

PAGATO _____ RIC.NR _____ DEL _____ TESSERA ASI NR _____

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO