



# ROUTE 66 AMERICAN CARS CLUB

Via G.Induno, 36

35134Dadova (Pd)

Tel. 393/8125571 Fax 178 221 5336

[www.route66-acc.com](http://www.route66-acc.com) [info@route66-acc.com](mailto:info@route66-acc.com)



Federato



TESSERA N°	ASSOCIATO ASI	INSER. ASI	INSER. SITO	MAILING	SPEDITA IL	PAGATO

### SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Domanda presa in esame nella riunione del Consiglio Direttivo del

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

residente in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_ Iscritto su Facebook \_\_\_\_\_

**AUTO:** MARCA \_\_\_\_\_ MODELLO \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

TARGA \_\_\_\_\_ TELAIO N° \_\_\_\_\_

### CHIEDO

Di essere ammesso in qualità di Socio a questo Spett.le Club, condividendone i fini e gli scopi rivolti alla tutela e conservazione del patrimonio storico e motoristico delle auto di costruzione americana.

Dichiaro inoltre di aver preso conoscenza del Regolamento e Statuto che regolano il sodalizio e di accettare senza riserva alcuna tutte le norme e le clausole in essi contenuti e di avere un comportamento idoneo durante qualsiasi manifestazione e/o raduno assumendomi la responsabilità di ogni azione che possa arrecare danno a chiunque, sia esso fisico e/o morale.

### DICHIARO

Di essere già associato ad altro Club \_\_\_\_\_ Di essere già associato all'A.S.I. tessera n° \_\_\_\_\_

**Allego alla domanda la seguente quota associativa:**

- ISCRIZIONE/RINNOVO SOLO CLUB 60€
- ISCRIZIONE/RINNOVO CLUB + ASI 100€
- ISCRIZIONE/RINNOVO CLUB + ASI CON MANOVELLA 110€
- ISCRIZIONE/RINNOVO ASI FORMULA IN CON EUROPE ASSISTANCE 140€ ( ENTRO I 50 KM A/R)
- ISCRIZIONE/RINNOVO ASI FORMULA FULL CON EUROPE ASSISTANCE 160€ ( ENTRO I 500 KM A/R)

**N.B.1-**La domanda incompleta e/o mancante della relativa quota non verrà considerata valida.

(La presentazione corretta è importante poiché i documenti e le foto sono necessari per la presentazione della pratica all'Asi e per le agevolazioni fiscali relative a bollo ed assicurazione e/o richiesta crs o ads).

2-L'accettazione della domanda è subordinata ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo (Art.4 Statuto)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali, nei limiti e per le finalità così come previsto dalla Legge 196/2003.

Sì  No

Firma \_\_\_\_\_

**FORME DI PAGAMENTO:** TRAMITE RICARICA POSTE PAY 4023 6010 3506 4823 intestata a Salvan Rossella (SLV RSL 74P 65G 224I) ESEGUITO IL PAGAMENTO PREGASI DARNE COMUNICAZIONE INDICANDO GIORNO, ORA E LUOGO. LA RICARICA POSTE PAY Può ESSERE FATTA ANCHE NELLE RICEVITORIE SISAL OLTRE AGLI UFFICI POSTALI.