



ROUTE 66 AMERICAN CARS CLUB

Via G.Induno, 36

35134 Padova (Pd)

Tel. 393/8125571 Fax 178 221 5336

www.route66-acc.com 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 70€
- ISCRIZIONE/RINNOVO CLUB + ASI 110€
- ISCRIZIONE/RINNOVO ASI FORMULA IN CON EUROPE ASSISTANCE 150€ (ENTRO I 50 KM A/R)
- ISCRIZIONE/RINNOVO ASI FORMULA FULL CON EUROPE ASSISTANCE 180€ (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 (SIV 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. In alternativa si può effettuare anche un bonifico bancario **IT12K 05387 12100 0000 47675608** INTESTATO A ROUTE 66 AMERICAN CARS CLUB