



StelleCadenti

DOMANDA DI ISCRIZIONE O RINNOVO

Da restituire insieme a copia del pagamento a info@stellocadenti.com

Il sottoscritto

nato a _____ prov.(__) il __ / __ / ____
residente a _____ prov.(__) CAP _____
via _____
Telefono: _____ Cell.: _____
E-mail: _____ Nickname sul forum: _____
Eventuale socio presentatore: _____

Rivolge domanda di ammissione a Stelle Cadenti impegnandosi a rispettare le norme previste dallo statuto.

Dichiara inoltre di possedere in data odierna i seguenti veicoli Mercedes-Benz:

(indicare con + o - solo le eventuali auto vendute o comprate per aggiornare il database SC)

N.	Modello	Telaio	Anno	Targa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Si impegna a versare la quota sociale di € 25,00 per l'anno 2021:

- Bonifico a: **Stelle Cadenti** IBAN: IT40H 07601 12000 001000747244

- Paypal: info@stellocadenti.com

Specificando nella causale: **“Rinnovo 2021 nome e cognome”**

Indicare la taglia per la TShirt del Club: _____ La riceverà per posta insieme alla tessera.

La richiesta verrà vagliata dal consiglio direttivo, che si riserva la facoltà di respingerla (con restituzione dell'importo) Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del D. lgs. 196/2003", i dati verranno trattati solamente all'interno del club per lo svolgimento della sua attività e il raggiungimento dei suoi scopi.

Luogo e data

Firma

Non scrivere qui sotto, parte riservata alla segreteria

SOCIO N°

Luogo e data

Firma