



StelleCadenti

DOMANDA DI ISCRIZIONE O RINNOVO

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

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov.(__) il __ / __ / ____

residente a _____ prov.(__) CAP _____

In via _____ 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 ed essere inserito nei gruppi Whatsapp per modello)

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

Si impegna a versare la quota sociale di € 30,00 per l'anno 2024 mediante:

- Bonifico a: **Stelle Cadenti** IBAN: IT40H 07601 12000 001000747244
- Paypal: info@stellocadenti.com TRASFERIMENTO A FAMILIARE E AMICI

Specificando nella causale: **“Iscrizione o Rinnovo 2024 nome e cognome”**

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
