StelleCadenti

DOMANDA DI RINNOVO

Da inviare insieme a copia del pagamento a info@stellecadenti.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:

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 2027 mediante:

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

Specificando nella causale: **"Rinnovo 2027 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 _____