



Motoclub Road Eaters A.S.D. Via di Francia n° 3 - 86039 Termoli (CB)
e-mail: info@roadeaters.it web: www.roadeaters.it
Cod.Fiscale 9104 0670 704 P.Iva 0165 2300 706
Intestazione: Motoclub Road Eaters ASD
IBAN: IT16Z0306909606100000073439

Modulo richiesta iscrizione socio n° _____ / _____

L'Atto costitutivo, gli intenti dell'Associazione Road Eaters A.S.D e una serie di consigli e suggerimenti, sono liberamente consultabili su www.roadeaters.it. Il richiedente ne prende atto prima della richiesta di iscrizione.

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome

Cellulare Email @

(inviare foto/scansione dei documenti a: info@roadeaters.it oppure allegare fotocopia)

Carta di Identità n° Cod. Fiscale

ATTUALE RESIDENZA

Indirizzo Città Prov CAP

Indicare la propria taglia Nickname desiderato

(in caso di disponibilità di indumenti e gadgets)

TESSERA RICHIESTA DAL SOCIO

(A) MEMBER

(B) AUTODROMI

(C) SPORT

Barrare la casella con il tipo di tessera richiesto

MEMBER € 50 | AUTODROMI € 95 + certificato di idoneità non agonistica | SPORT € 125 + certificato idoneità agonistica

Per ricevere la **tessera plastificata +2€** al costo della tessera digitale barrare la seguente casella

SPAZIO DEDICATO AL MOTOCLUB

Tessera FMI n° _____ valida per l'anno in corso

(La tessera verrà consegnata a disponibilità del Motoclub una volta raggiunto il numero minimo di iscrizioni)

Note:

DICHIARO

Di aver preso visione ed accettato il Regolamento e gli intenti associativi del Motoclub, consultabili dal sito web www.roadeaters.it/download sezione Modulistica. Dichiaro di assumermi ogni responsabilità per atti di imprudenza dovuti alla violazione del suddetto Regolamento.

Al Direttivo del Motoclub spetta la facoltà di sospendere o espellere l'iscritto, qualora lo stesso compia atti contrari alle norme vigenti del suddetto Regolamento.

Il socio che si iscrive o rinnova il tesseramento è tenuto a versare la quota tessera (a) (b) o (c), da consegnare tramite bonifico (IBAN nell'intestazione) o a mano. Il Motoclub ne rilascia quietanza di pagamento.

Data

Firma del dichiarante

FORMULA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di dare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. del 30.06.2003, n. 196 in materia di protezione dei dati personali, per motivi di archivio.

Data

Firma del dichiarante

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE

Giannotti Federico