VESPA CLUB RHO

Via Aquileia 31/A 20017 Rho (Mi)
info: Tel. 338 8119272 – 3474739693
e-mail: info@vespaclubrho.it - rho@vespaclubditalia.it
Sito Web:www.vespaclubrho.com – www.vespaclubrho.it
App:Vespa Club Rho

IN COLLABORAZIONE CON IL MOTO CLUB RHO

☐ nuova iscrizione **RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO 2023** ☐ rinnovo iscrizione

Tessera club n°_____ Tessera VCI n°_____
Tessera FMI* n°_____ Tessera MotoAsi n°_____
Spazio riservato alla segreteria

Io sottoscritto/a _____
nato/a_____prov.____il _____
residente in via_____n°_____
cap._____ località _____prov. _____
Cod.FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cell._____
e-mail_____

Proprietario delle seguente Vespa di interesse storico:

Modello Vespa_____ Anno_____ Colore_____ [_]conservata [_] restaurata
Modello Vespa_____ Anno_____ Colore_____ [_]conservata [_] restaurata

Come socio verso la quota di:

- ☐ **25,00€** **Rinnovo Tessera Vespa Club Rho + Vespa Club d'Italia (FINO AL 31/01/2023)**
- ☐ **10,00 €** **Tessera Vespa Club Rho Socio/Simpatizzante**
- ☐ **35,00€** **Nuova Iscrizione Tessera Vespa Club Rho + Vespa Club d'Italia**
- ☐ **15,00€** **Tessera Vespa Club d'Italia per componente nucleo familiare Socio VC RHO**
- ☐ **70,00€** **Tessera A.S.I. (Automotoclub Storico Italiano)**
- ☐ **60,00€** **Tessera F.M.I. * (in collaborazione con Moto Club Rho*)**
- ☐ **5,00€** **Tessera MotoAsi B (Manifestazioni Sportive Vespa)**

La quota associativa da me scelta verrà versata tramite:

☐ **Contanti** ☐ **Bonifico bancario** IBAN: **IT85R0306967684510749165099**

Tutte le eventuali spese di spedizione sono a carico del tesserato

Con la presente desidero fare richiesta di iscrizione all'Associazione Sportiva Dilettantistica Vespa Club Rho per partecipare alle sue attività sociali e per condividere assieme ad altre persone la passione per la Vespa. Confermo la volontà di voler ricevere eventuale materiale informativo nei vari modi previsti dal club,inoltre do' il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica

Firma
del richiedente o del genitore in caso di minore

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy (come indicato dall'art.13 Regolamento UE 679/2016)

Data

_____

Firma
del richiedente o del genitore in caso di minore