

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Tessera ASI n. _____

Tessera Club n. _____

Note _____

CONT CCP BON

AC AB Privacy

A B S i T

EUROP
ASSISTANCE

Auto Revival Club
Cultori e possessori di veicoli d'epoca

DOMANDA DI ISCRIZIONE NUOVO SOCIO

2020

AL PRESIDENTE

Il sottoscritto _____ Nato il _____

A _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ C.A.P. _____ Prov. _____

In Via _____ n. _____ Tel. _____

Fax _____ Cell. _____ e-mail _____

Su presentazione del socio _____, chiede di iscriversi a codesto Club, e per il suo tramite all' A.S.I.

A tal proposito dichiara di essere in possesso dei seguenti veicoli:

FABBRICA	MODELLO	ANNO	TARGA

Allega copia del versamento di € 125,00 sul C.C. Postale 78262730 intestato a: **Auto Revival Club**

Da spedire a: Auto Revival Club - Via M. S. Valiante, 27 - 84070 SALENTO (SA)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della informativa sulla PRIVACY, allegata alla presente domanda, e di averla debitamente sottoscritta.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che la validità della tessera A.S.I. cessa il 31 dicembre dell'anno in corso, indipendentemente dalla data di iscrizione.

Data _____

In Fede

L'Auto Revival Club è federato A.S.I.; ciò comporta che tutti i suoi iscritti sono conseguentemente anche soci A.S.I. I soci A.S.I., oltre a ricevere gratuitamente "La Manovella" (rivista mensile dell'A.S.I.), potranno espletare nel corso dell'anno di validità della tessera, tutte le pratiche previste dal regolamento A.S.I. per i veicoli d'epoca. La quota di iscrizione (Club +A.S.I.) è di 125,00 € per il primo anno, e si riduce a 100,00 € per gli anni successivi. A tali importi bisogna sommare 8,68€ se si vuole aderire all'intesa A.S.I. - Europ Assistance per il soccorso stradale.

Auto Revival Club

84070 SALENTO (Salerno) - Via M. S. Valiante, 27

Tel.0974-67040; Fax 0974-67041; cell.334-7088996; e-mail: autorevivalclub@tiscali.it

www.autorevivalclub.it