FORMULARIO DI ADESIONE ALLO S.C.R.T.

P.F. Leggere attentamente le istruzioni allegate

Quote sociali



Da bonificare a BANCA POPOLARE DI SONDRIO SUISSE Lugano IBAN CH48 0825 2026 3883 C000 SWIFT POSOCH22XXX **CLEARING BANCARIO 8252**

Socio attivo									
Socio coniuge / partner sconto 50% Socio senior (da 70 anni compiuti) CHF 150.00 Socio juniores (15 - 25 anni) CHF 150.00 Solo tassa di ammissione CHF 50.00 Dati Personali (P.F. compilare in stampatello o a schermo) Nome Cognome Sesso (M/F) Indirizzo CAP, Luogo Tel privato Cell Ufficio fax Email Data di nascita (gg,m,A) Nazionalità Patente Cat. Professione Taglia abiti (S. M. L. XL. XXL.) Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?) Marca Modello Anno Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se sì: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma		Socio attivo			С	HF	300.00	\bigcirc	
Socio senior (da 70 anni compiuti) CHF 150.00 Socio juniores (15 - 25 anni) CHF 150.00 Solo tassa di ammissione CHF 50.00 Dati Personali (P.F. compilare in stampatello o a schermo) Nome Cognome Sesso (M/F) Indirizzo CAP, Luogo Tel privato Cell Ufficio fax Email Data di nascita (gg,m,A) Nazionalità Patente Cat. Professione Taglia abiti (S. M. L. XL. XXL.) Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?) Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se sì: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	1	Socio attivo	posta elettronic	a	С	HF	250.00		
Socia juniores (15 - 25 anni) CHF 150.00 Solo tassa di ammissione CHF 50.00 Dati Personali (P.F. compilare in stampatello o a schermo) Nome Cognome Sesso (M/F) Indirizzo CAP, Luogo Tel privato Cell Ufficio fax Email Data di nascita (gg,m,A) Nazionalità Patente Cat. Professione Taglia abiti (S. M. L. XL. XXL.) Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?) Marca Modello Anno Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se si: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma		Socio coniu	Socio coniuge / partner			sconto 50%			
Solo tassa di ammissione CHF 50.00	S.C.R.T.	Socio senio	r (da 70 anni co	mpiuti)	С	HF	150.00		
Dati Personali (P.F. compilare in stampatello o a schermo) Nome Cognome Sesso (M/F) Indirizzo CAP, Luogo Tel privato Cell Ufficio fax Email Data di nascita (gg,m,A) Nazionalità Patente Cat. Professione Taglia abiti (S. M. L. XL. XXL.) Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se si, di che tipo?) Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se si: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma		Socio junior	es (15 - 25 anni)	С	HF	150.00		
Nome Cognome Sesso (M/F) Indirizzo CAP, Luogo Tel privato Cell Ufficio fax Email Data di nascita (gg,m,A) Nazionalità Patente Cat. Professione Taglia abiti (S. M. L. XL. XXL.) Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?) Marca Modello Anno Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se si: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Firma		Solo tassa d	li ammissione		С	HF	50.00		
CAP, Luogo Tel privato Cell Ufficio fax Email Data di nascita (gg,m,A) Nazionalità Patente Cat. Professione Taglia abiti (S. M. L. XL. XXL.) Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?) Marca Modello Anno Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se sì: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Dati Personali (P.F. compi	lare in stampat	tello o a schermo))					
CAP, Luogo Tel privato Cell Ufficio fax Email Data di nascita (gg,m,A) Nazionalità Patente Cat. Professione Taglia abiti (S. M. L. XL. XXL.) Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?) Marca Modello Anno Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se sì: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Nome	Cognome			Se	sso	(M/F)		
Tel privato Cell Ufficio fax Email Data di nascita (gg,m,A) Nazionalità Patente Cat. Professione Taglia abiti (S. M. L. XL. XXL.) Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?) Marca Modello Anno Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se sì: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Indirizzo								
Email Data di nascita (gg,m,A) Nazionalità Patente Cat. Professione Taglia abiti (S. M. L. XL. XXL.) Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?) Marca Modello Anno Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se sì: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	CAP, Luogo								
Data di nascita (gg,m,A) Nazionalità Patente Cat. Professione Taglia abiti (S. M. L. XL. XXL.) Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?) Marca Modello Anno Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se si: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Tel privato	Cell		Ufficio	fax	(
Professione Taglia abiti (S. M. L. XL. XXL.) Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?) Marca Modello Anno Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se sì: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Email								
Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?) Marca Modello Anno Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se sì: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Data di nascita (gg,m,A)		Nazionalità	Patent	te Cat.				
Marca Modello Anno Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se sì: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Professione			Taglia abiti (S.	M. L. XL. X	XL.)		
Marca Modello Anno E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se sì: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Possiede veicoli d'epoca o di interesse storico? (se sì, di che tipo?)								
E già membro di un club di veicoli d'epoca? Se sì: Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Marca		Modello		An	no			
Nome da quando? Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Marca		Modello		An	no			
Referenze soci S.C.R.T. e/o membri di comitato (obbligatorio) Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	E già membro di un club d	i veicoli d'epo	oca? Se sì:						
Nome Cognome Firma Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Nome			da quando?					
Nome Cognome Firma Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Referenze soci S.C.R.T. e/o	membri di con	nitato (obbligato	orio)					
Osservazioni o informazioni Luogo e data Firma	Nome	Cognome			Firma				
Luogo e data Firma	Nome	Cognome			Firma				
•	Osservazioni o informazioni								
Data e firma del Presidente	Luogo e data			Firma					
	Data e firma del Presidente								

Vi preghiamo di segnalare tempestivamente ogni cambiamento dei dati personali a: info@classicracing.ch