Club Auto Moto d'Epoca Toscano

Fondato nel 1968

RIEVOCAZIONE
COPPA TOSCANA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome .....

Nome .....

Nato il .....Professione .....

Indirizzo .....

.....

Città ..... CAP .....

Telefono ..... Fax .....

Cellulare ..... Altro .....

E-mail .....

Disponibilità a partecipare ad eventi su invito: .....

Il sottoscritto dichiara di aderire agli statuti del club e dell'ASI (Automobilclub Storico Italiano), disponibili sui siti www.camet.org e www.asifed.it, dei quali si dichiara a conoscenza. Ai sensi dell'art. 13 del DLgs. 196/2003 sul trattamento dei miei dati personali, dichiaro di essere. stato informato dal Club di cui sopra, al quale ho chiesto di associarmi, che i miei dati personali indicati nella domanda di iscrizione e quelli relativi ai veicoli dei quali chiederò l'iscrizione negli appositi registri, saranno trattati esclusivamente da codesto Club e dall' Automobilclub Storico Italiano (A.S.I.).

DATA _____ FIRMA _____

ELENCO AUTO/MOTO DI PROPRIETA'

Veicolo (1)	Marca	Modello	Tipo (2)	Anno	ASI

(1) A=auto; M = moto; U = utilitari; W = veicolo militare; T = trattori

(2) B = Berlina; C = coupé; S = spider; RR = roadster; BC = berlina con capote; BB = barchetta