

Il/La sottoscritto/a:

VESPA CLUB FOSSANO

Domanda di Ammissione

Cognome		Nome		
Nato/a		Provincia di	il	
Residente in				N
Città		Provin	cia di	Cap
Tel.Cell		Codice Fiscale		
Quota d'iscriz				
	seguente/i motoveicolo			
Tipo	Modello	Anno	Cilindrata	Targa
Piaggio				
qualità di socio al '	eso visione dell'allegato Vespa Club Fossano.			lo di essere ammesso/a i
tramite la compilaz		lo, vengono raccol	ti in un data base dal Vo	he i dati personali fornit espa Club Fossano e son
	ento, ai sensi dell'art. 7 d ncellazione dando comu			esso a tali dati, chiedern
Vespa Club Fossar	no c/o Relmi Fulvio via	Monfalcone 17 –	12045 Fossano (CN)	
Luogo e data		Firr	na	