



Club Italiano delle Giacche Rosse

Domanda di Associazione 2005

Spett.le

CLUB ITALIANO DELLE GIACCHE ROSSE
Via Nullo Baldini 19
48016 Cervia Mar.ma (Ravenna)

FAX 0544.948198

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____
Cap _____ Città _____
Telefono _____ Fax _____
E-Mail _____

chiede di far parte dell'Associazione "Club Italiano delle Giacche Rosse" in qualità di socio effettivo e dichiara di aver preso visione delle norme statutarie e di accettarle ed acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto degli Art. 10 e 13 della Legge 675/96.

Allega alla presente copia del versamento di € _____

effettuato sul c/c n° **10030484**

intestato a: Club Italiano delle Giacche Rosse

Via Nullo Baldini 19 - 48016 Cervia Mar.ma (RA)

Firma _____

Quote associative 2005

Juniores	€ 78,00
Seniores	€ 100,00
