



Club Italiano delle Giacche Rosse

Domanda di Associazione 2011

Spett.le

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

FAX 0544 949477

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 2006-2007-2008-2009-2010-2011

Giovanissimi, Children, Juniores e Young Riders sino ai 18 anni € 78,00

Seniores, Veterani, Amazzoni € 100,00

_____.