



Gold Wing Club Top Rider

Richiesta di adesione SOCIO ORDINARIO
e-mail: info@goldwingclubitalia.org
www.goldwingclubitalia.org

CONDUCENTE C.F. _____ COGNOME _____ NOME _____ RESIDENTE _____ PROV. _____ VIA _____ N° _____ N° TEL. _____ N° FAX _____ N° CELL. _____ E-MAIL _____ DATA DI NASCITA _____ TAGLIA _____	PASSEGGERO _____ COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____ TAGLIA _____ ISCRITTI AI SEGUENTI MOTOCLUB : (Indicare solo quelli in corso di validità) spazio riservato all'amministrazione per accettazione SI [] NO [] ATTRIBUZIONE TESSERA N° _____
--	--

MODELLO GOLDWING _____ ANNO _____ COLORE _____ TARGA _____

PRESENTATO DA _____
(indicare i soci presentatori già iscritti al GOLDWINGCLUB TOP RIDER)

QUOTA D'ISCRIZIONE € 100 DA VERSARE A MEZZO BANCOPOSTA C/C 51651370 intestato a GOLDWING CLUB TOP RIDER

luogo e data : _____ firma : _____

autorizzo il trattamento di tutti i dati personali indicati che verranno utilizzati secondo i dettami della legge n° 675 del 31/12/1996

luogo e data : _____ firma : _____

In caso di accoglimento della presente richiesta il nuovo socio sarà invitato a prendere visione del regolamento che dovrà essere sottoscritto per la sua totale accettazione. L'iscrizione definitiva decorrerà dalla data dell'avvenuto pagamento.

COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN OGNI SUA PARTE ED INVIARLO VIA FAX AL N° 031/553040