



AL SIGNOR PRESIDENTE DELLO
SCUDERIA FERRARI CLUB SAN VITO LO CAPO

RICHIESTA TESSERA ASSOCIATIVA ORDINARIZA MEMBER (EURO 55,00)

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ () IL ____ / ____ / ____
RESIDENTE IN _____ CAP _____ VIA _____ N. _____
CITTADINANZA _____
CELL.: ____ / ____ TEL.: ____ / ____
C.F. _____
EMAIL: _____
SE POSSESSORE DI AUTO FERRARI
INDICARE MODELLO E ANNO (FACOLTATIVO) _____

FIRMA
MEMBER

RICHIESTA TESSERA FAMILY (EURO 30,00)

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ () IL ____ / ____ / ____
RESIDENTE IN _____ CAP _____ VIA _____ N. _____
CITTADINANZA _____
CELL.: ____ / ____ TEL.: ____ / ____
C.F. _____
EMAIL: _____

FIRMA
FAMILY

RICHIESTA TESSERA JUNIOR (EURO 20,00)

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ () IL ____ / ____ / ____
RESIDENTE IN _____ CAP _____ VIA _____ N. _____
CITTADINANZA _____
CELL.: ____ / ____ TEL.: ____ / ____
C.F. _____
EMAIL: _____

FIRMA
JUNIOR

IL SOTTOSCRITTO, INFINE, DOPO AVER APPRESO IN FORMA ORALE TUTTE LE INFORMAZIONI
PREVISTE DALL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 30/06/03 N. 196, ESPRIME CONSENSO
AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI E SENSIBILI DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE.
SICURO DI BENEVOLO ACCOGLIMENTO, ANTICIPATAMENTE RINGRAZIO PORGERDO DISTINTI SALUTI.

L'ISCRIZIONE SFC ALLO SCUDERIA FERRARI S.C.A.R.L. (SI VEDA WWW.SFCSCARL.COM)
COMPORTE LA SPESA ANNUALE DI EURO 27,00 PER I SOCI MEMBER DI EURO 8,00 PER I SOCI FAMILY E DI
EURO 8,00 PER I SOCI JUNIOR, CHE L'ASSOCIAZIONE VERSA INTERAMENTE ALLA CONSORTILE.

PAGAMENTO IBAN: _____ CAUSALE: NOME SOCIO

PAGAMENTO CONTANTI _____ DATA ____ / ____ / ____