



VESPA CLUB IL PONTE MEDICEO

di Ponte a Cappiano (FI)

TESSERAMENTO ANNO 2013	N° Tessera V.C. PONTE MEDICEO	
	N° Tessera V.C. ITALIA	

RINNOVO
NUOVO SOCIO

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo residenza _____

Cap _____ Città _____

Recapiti telefonici : [cellulare] _____ [fisso] _____

Indirizzo e-mail _____

Vespe possedute (modello e anno): _____

accetto di essere inserito nella mail list per essere informato sulle attività del club

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D. Lgs 30/06/2003 n.196 Vi informiamo che i Vostri dati sono conservati nel nostro archivio e saranno utilizzati dal nostro Club al fine di prestare il servizio in oggetto. Vi informiamo che avete il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Vostri dati od opporvi all'utilizzo degli stessi se trattati in violazione della Legge.

Giorno	Mese	Anno
		2 0 1 3

Firma _____

- VESPA CLUB IL PONTE MEDICEO -

Via Dei Granai 50054 Ponte a Cappiano (FI)

C.F. e P.IVA 06129860489

Tel. 347-6015259 / Fax 0571-297351 / http: www.ilpontemediceo.it / e_mail: vespaclubilpontemediceo@alice.it