



## MOTOCLUB RAPALLO "A. OLIVARI"

Via ai Campi di Tiro 2  
16035 Rapallo (GE)  
tel/fax: 0185.264422

www.motoclubrapallo.it  
segreteria@motoclubrapallo.it



**AFFILIATO N.1532**

COGNOME	NOME	Tessera anno
		<b>2019</b>

Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Provincia	Stato
Indirizzo (via /piazza)			n. civico
Comune o stato estero di residenza		C.A.P.	Provincia
Codice Fiscale		Telefono abitazione	
Cellulare	Ufficio / Negozio / Fax		
Indirizzo di posta elettronica			

Anno 2019	Tipo tessera	Modalità tessera F.M.I.	Importo versato
<input type="checkbox"/> Rinnovo <input type="checkbox"/> Nuovo socio	<input type="checkbox"/> MTC +F.M.I Member <input type="checkbox"/> MTC + F.M.I Sport <input type="checkbox"/> Motoclub Simpatizzante <input type="checkbox"/> Motoclub Off Road	<input type="checkbox"/> Virtuale in pdf sui dispositivi elettronici <input type="checkbox"/> Card plastificata	
Categoria	Termini tesseramento 15.11.2018 – 31.10.2019 Validità Tessere fino al 31.12.2019		Note
<input type="checkbox"/> MTC + F.M.I. <input type="checkbox"/> MTC Simpatizzante <input type="checkbox"/> MTC Off Road			

Tipo moto	cilindrata	Anno immatricolazione
Tipo moto	cilindrata	Anno immatricolazione

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci e atti falsi il/la sottoscritto/a dichiara la veridicità dei dati sopra riportati e si impegna, in caso di variazione della propria posizione, a comunicare tempestivamente al committente le eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto sopra dichiarato.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti del GDPR (il nuovo Regolamento Europeo 679/2016 sulla privacy) in vigore in Italia dal 25 maggio 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data	Firma

<b>RICEVUTA</b> per tesseramento	Sig.			<b>ANNO 2019</b>
<input type="checkbox"/> Rinnovo <input type="checkbox"/> Nuovo socio	Tipo tessera	Modalità tessera F.M.I.	Importo versato	Data
<b>FIRMA</b>				