

Solbiate Arno, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Spett.le  
Varese 4x4 Club Fuoristrada A.S.D.  
Piazza Madonnina n. 7  
CAP 21048 Solbiate Arno (VA)  
CF: 91069760121 P.IVA: 03568470128

**IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI ED INVIATO A: segretario@varese4x4.com**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Nato il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ Prov: (\_\_\_\_)  
Via: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Cellulare: \_\_\_\_\_  
Veicolo: \_\_\_\_\_ Targa: \_\_\_\_\_

### **Versamento quota sociale per € 35,00**

Il pagamento può essere effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a:

Beneficiario: Varese 4X4 Club Fuoristrada ASD

Conto di accredito: IT 06 H 03069 09606 100000174658

Banca beneficiario: Intesa Sanpaolo SPA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

- avendo preso visione e accettando quanto previsto dallo Statuto associativo e dai Regolamenti dell'Associazione;
- avendo preso visione e accettando l'informativa sul trattamento dei dati personali visionabile su [www.varese4x4.com](http://www.varese4x4.com)
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti a favore dell'associazione (salvo l'eventuale rimborso delle spese anticipate dal Consiglio Direttivo);
- della necessità di mantenere un comportamento corretto e conforme alle finalità dell'Associazione e di rispettare le deliberazioni degli organi associativi;
- consapevole delle finalità e degli scopi che l'Associazione promuove;

### **CHIEDE**

Di essere iscritto all'associazione in qualità di socio ordinario.

Firma

\_\_\_\_\_

Dichiaro sotto la mia responsabilità di essere in possesso, al momento della firma, di regolare certificato medico in corso di validità.

In fede

\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE A CURA DEL CLUB:**  BONIFICO DEL \_\_/\_\_/\_\_\_\_

TESSERA N° \_\_\_\_\_

CONTANTI DEL \_\_/\_\_/\_\_\_\_