



Modulo d'iscrizione / rinnovo

Con la presente chiedo di Rinnovare Ordinario: € 65,00 Rinnovare Sostenitore: € 25,00
 Iscrivermi: € 85,00

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
PER IL RINNOVO:	I dati sotto sono da inserire se differenti da quelli comunicati in precedenza
Indirizzo	
CAP – Città – Provincia	
Luogo e data di nascita	
Telefono (cellulare)	
E-mail	
Fuoristrada Marca – Modello – Targa	

Con la presente dichiaro di possedere una patente di guida valida e che i dati sopra riportati corrispondono al vero.

Luogo e data

Firma

____ / ____ / 201
