



SEDE: Via S. Quasimodo n.°26
37053 Cherubine di Cerea (VR)
e-mail: betalancia@libero.it
www.betalclubitalia.jimdo.com
tel. +39 331 1219261

SCHEDA PER RICHIESTA D'ISCRIZIONE AL BETA CLUB ITALIA

Io Sottoscritto

Nome e Cognome		C.F.
Nato/a a		Il
Residente in Via		N°
Città	Provincia	C.a.p.
Tel. Casa	Tel. Ufficio	e-mail:
Fax.	Cell.	Professione

Richiedo l'iscrizione per l'anno solare 2024 e mi impegno a rispettare lo statuto del Club

Sono presentato dal Socio(nome e n° tessera)

Dichiaro inoltre

Di essere interessato a partecipare ai raduni **SI** **NO**

Di essere proprietario delle seguenti Lancia Beta:

MODELLO	CILINDRATA	ANNO	TARGA	ASI

Quale quota sociale allego la somma di €. 25,00 A mezzo

Data _____ Firma obbligatoria _____

INFORMATIVA TUTELA DATI – I dati personali ed identificativi forniti al momento dell'iscrizione attraverso la compilazione dell'apposita scheda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003. La raccolta ed il trattamento di tali dati saranno effettuati ai fini dell'iscrizione al Club. Potranno inoltre essere utilizzati per l'invio di comunicazioni inerenti il Club stesso, nonché notizie, iniziative ed eventi riguardanti il Club. È escluso l'invio di pubblicità commerciale, nonché di materiale finalizzato alla vendita diretta e/o al compimento di ricerche di mercato.

AUTORIZZO ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali forniti a seguito dell'iscrizione al Beta Club Italia.

Data _____ Firma _____

A CURA DELLA SEGRETERIA DEL CLUB

Pratica ricevuta il _____ Con il versamento di €.
A mezzo _____ N° Tessera assegnata _____