



# MODULO DI ISCRIZIONE



Compilare e spedire a:

**Gold Wing Club - I Lupi dell'Appennino**  
Via Broccolo n. 122 - 47020 Montiano - FC -  
oppure a:  
Fax.n. 0547-662145 - E-mail: gwc-segretario@libero.it

**Matricola n. 7270**

IBAN: IT61W0879267810000030107395

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

**chiede di**

Essere iscritto  Rinnovare l'iscrizione al G.W.C. - I Lupi dell'Appennino

### CONDUCENTE

Cognome e Nome (1) \_\_\_\_\_  Uomo  Donna  
Indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. Casa \_\_\_\_\_  
Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Indirizzo E-mail: \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Taglia \_\_\_\_\_  
Tessera FMI m. \_\_\_\_\_ Rilascata dal MotoClub \_\_\_\_\_

### PASSEGGERO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  Uomo  Donna  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ Taglia \_\_\_\_\_

### MODELLO GOLD WING

1000  1100  1200  1200A  1500  1500SE  1800  SideCar  Trike  
Altro: \_\_\_\_\_  
Anno di Immatric.: \_\_\_\_\_ Colore \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

Dichiaro di conoscere e accettare lo Statuto e il Regolamento del **Gold Wing Club - I Lupi dell'Appennino**

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati sopra riportati rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett.D e art.26 del D.lgs 196/2003 e ne autorizza il trattamento da parte del Gold Wing Club - I Lupi dell'Appennino. Non sarà possibile accettare iscrizioni che non autorizzino il trattamento dei dati personali per quanto sopra specificato.

FIRMA

\_\_\_\_\_

Autorizzo il Gold Wing Club - I Lupi dell'Appennino a pubblicare i miei dati personali sull'Agenda e sul Sito. Autorizzo inoltre il Club a inviare ai miei indirizzi le informazioni relative alle varie attività del Moto Club.

FIRMA

\_\_\_\_\_

(1) Indicare i dati di chi effettivamente conduce la moto.

**Quota Iscrizione anno** \_\_\_\_\_ €. 45,00 Socio Federale   
€. 15,00 Socio Ordinario

Presentato dal Socio Tess. N. \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di rilascio \_\_\_\_\_