



COD.TESS. \_\_\_\_\_

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( Prov. \_\_\_\_\_ )  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) cap \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ voglio ricevere comunicazioni SI NO

Documento d'identità valido per la Camping Card International:

Carta d'identità n° \_\_\_\_\_ emessa dal Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Passaporto n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### MEZZO USATO PER IL CAMPEGGIO

Marca camper \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_  
Compagnia Assicuratrice \_\_\_\_\_  
Socio Referente (se esiste) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che la presente domanda venga sottoposta all'esame del Consiglio Direttivo per il suo giudizio di accettazione ( *iscrizione o rinnovo* ), in qualità di **SOCIO ORDINARIO** per l'anno **2014**, al:

- **PLEINAIR Camper Club – Bari** (costo €. 8,00);

- **Federazione “A.C.T.ITALIA”** (costo €. 7,00).

#### Componenti del nucleo familiare:

Cognome	Nome	Data	Parentela	Professione

*Nel dichiarare di condividere le finalità del Club e di impegnarsi all'osservazione dello Statuto, i sottoscritti esprimono inoltre il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nelle forme e nei limiti consentiti dalla Legge n. 675/96 e comunque relativi alle attività svolte dal Club.*

Firma del richiedente

data \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In caso di mancato accoglimento della presente domanda, la quota d'iscrizione al Club, di € 15,00 (quindici/00), verrà rimborsata previa restituzione dell'originale della ricevuta.

Per accettazione

data \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_