



ISCRIZIONE

QUOTA € 50

C/C n. **10638/00** CAB **3000** ABI **6160** PIN **M** INTESTATO A PERUGIA 4X4 ADVENTURE PRESSO
CASSA DI RISPARMIO DI FIRENZE FILIALE PERUGIA N. 931

ANNO

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____ N° _____

TEL . ABITAZIONE _____ CELL. _____

FAX _____ E-MAIL _____

VEICOLO _____

HOBBY _____

LINGUE ESTERE _____

PROFESSIONE _____

TAGLIA ABBIGLIAMENTO S M L XL XXL

GRUPPO SANGUIGNO _____

DATA

FIRMA

CONSENTO AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI ALLE FEDERAZIONI
SPORTIVE A CUI L'ASSOCIAZIONE ADERISCE E DA QUESTI TRATTATE NELLA MISURA
NECESSARIA ALL'ADEMPIMENTO DELLA LEGGE.
IL TUO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA NON VERRA' UTILIZZATO PER OPERAZIONI DI
SPAMMING DA PARTE DELLA "PERUGIA4X4ADVENTURE" NE' CEDUTO A TERZI.