MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

C. F.

☐ Rinnovo ☐ Nuovo Socio

RESIDENZA

Città

C.A.P. Provincia

Via/Piazza

Tel.

Indirizzo e-mail

☐ Formula Base (€ 120,00)

☐ Formula IN (€ 140,00)

☐ Formula FULL (€ 160,00)

☐ Rivista Manovella cartacea (€ 5,00)

Metodo di pagamento per iscrizione Club e ASI 2026

Intestatario: *BORZACCHINI HISTORIC TERNI*

Causale: *Iscrizione 2026 – Nome del Socio*

IBAN: IT32P0707514400000000718602

*Inviare mail con **modulo di iscrizione** e **ricevuta di pagamento** a info@borzacchinihistoric.it*

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e ai sensi e per gli effetti dell'art. 7e ss. Del Regolamento (UE) 2016/679,

☐ ACCONSENTO

al trattamento di tali dati.

Data

FIRMA