

# CIRCOLO SARDO AUTOMOTO D'EPOCA

S. C. Q. S'ARROLU DE SA CARROZZA SENZ' E QUADDUSU

Anno di Fondazione 1981 – Federato ASI dal 1983

Piazza Is Maglias, 8 - CAGLIARI Tel e Fax 070 288638

[www.automotodepocascq.it](http://www.automotodepocascq.it) – [info@automotodepocascq.it](mailto:info@automotodepocascq.it)

## DOMANDA DI ADESIONE DI SOCIO ORDINARIO

Codice Fiscale

Il Sottoscritto

nato a  il

residente a  provincia  cap

indirizzo  tel

e-mail   già tesserato ASI n°

## CHIEDE

di aderire quale socio ordinario al **Circolo Sardo Automoto d'Epoca**, impegnandosi a sostenere moralmente gli scopi che detto Circolo si prefigge e

## DICHIARA

di accettarne le normative, di promuoverne l'immagine e di partecipare ( non vincolante )

attivamente a tutte la iniziative che ne caratterizzano l'esistenza. **Dichiara inoltre di aver ricevuto**

**le informazioni dettagliate ed il prospetto illustrativo della completa documentazione da**

**produrre per perfezionare la domanda per ottenere i Certificati A.S.I. del veicolo:**

**VEICOLO POSSEDUTO:** (indicare esattamente come da carta di circolazione)

Marca \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_

Telaio \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

Anno di 1^immatricolazione(deve comparire sulla carta di circolazione) \_\_\_\_\_

Cagliari li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Per accettazione il Direttivo dell'S.C.Q.

