



Richiesta di Iscrizione al BMW MOTORRAD CLUB VERONA

SOCIO CONDUCENTE

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Nome e Cognome _____

Nato a _____ **il** _____ **Sesso** F M **Taglia** _____

Codice Fiscale _____

Via _____ **Civico** _____

Città _____ **Cap** _____ **Provincia** _____

E-mail _____

Cell. _____

N.Tessera (se rinnovo) _____

QUOTA CONDUCENTE

<input type="checkbox"/> Nuova associazione	90,00 €	Metodo di pagamento:
<input type="checkbox"/> Rinnovo associazione (entro il 31 maggio 2019)	80,00 €	
<input type="checkbox"/> Rinnovo associazione (oltre il 31 maggio 2019)	90,00 €	
		<input type="checkbox"/> Bonifico
		<input type="checkbox"/> Contanti
		<input type="checkbox"/> Carta di credito

DATI MOTO

Modello Moto _____

Targa _____

N. Telaio _____

Data di immatricolazione _____

Intestata a _____

REGOLAMENTO E PRIVACY

Una volta iscritto a un Moto Club non sarà possibile la migrazione presso un altro Moto Club. La migrazione potrà essere effettuata in fase di rinnovo l'anno successivo. I benefici del Servizio Soccorso Stradale di ACI Global Servizi e la copertura Polizza Sanitaria di SARA Assicurazioni decorreranno dopo 2 (due) giorni lavorativi successivi in cui il Socio è stato regolarmente attivato a cura del proprio BMW Motorrad Club di iscrizione sulla piattaforma della Federazione e scadono il 31 dicembre 2019. Ai fini dei suddetti servizi, la sola sottoscrizione del presente modulo di iscrizione non ha pertanto efficacia.

Consenso al trattamento dei dati:

Il sottoscritto dichiara, in osservanza al Regolamento UE 2016/679, di aver preso visione dell'informativa e di:

1. esprimere il proprio consenso, barrando di seguito la casella corrispondente, al trattamento dei propri dati per le finalità di cui al paragrafo A dell'Informativa.

In caso di mancato consenso non sarà possibile gestire la sua iscrizione.

Do il consenso

2. esprimere il proprio consenso, barrando di seguito la casella corrispondente, al trattamento dei propri dati per le finalità di cui al paragrafo B dell'Informativa:

Do il consenso Nego il consenso

3. esprimere il proprio consenso, barrando di seguito la casella corrispondente alla comunicazione dei dati a BMW Italia S.p.A., per le finalità di marketing, promozione

Do il consenso Nego il consenso

Data _____

Firma _____



Richiesta di Iscrizione al BMW MOTORRAD CLUB VERONA

SOCIO PASSEGGERO

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____ Sesso F M Tg. _____

Codice Fiscale _____

Via _____ Civico _____

Città _____ Cap _____ Provincia _____

E-mail _____

Cell. _____

N.Tessera (se rinnovo) _____

N.Tessera socio conducente _____

QUOTA PASSEGGERO (15,00€)

Metodo di pagamento:

- Bonifico
 Contanti
 Carta di credito

REGOLAMENTO E PRIVACY

Una volta iscritto a un Moto Club non sarà possibile la migrazione presso un altro Moto Club. La migrazione potrà essere effettuata in fase di rinnovo l'anno successivo. I benefici previsti dall'iscrizione decorreranno dopo 2 (due) giorni lavorativi successivi in cui il Socio è stato regolarmente attivato a cura del proprio BMW Motorrad Club di iscrizione sulla piattaforma della Federazione e scadono il 31 dicembre 2019.

Ai fini dei suddetti servizi, la sola sottoscrizione del presente modulo di iscrizione non ha pertanto efficacia.

Consenso al trattamento dei dati:

Il sottoscritto dichiara, in osservanza al Regolamento UE 2016/679, di aver preso visione dell'informativa e di:

1. esprimere il proprio consenso, barrando di seguito la casella corrispondente, al trattamento dei propri dati per le finalità di cui al paragrafo A dell'Informativa.

In caso di mancato consenso non sarà possibile gestire la sua iscrizione.

Do il consenso

2. esprimere il proprio consenso, barrando di seguito la casella corrispondente, al trattamento dei propri dati per le finalità di cui al paragrafo B dell'Informativa.

Do il consenso Nego il consenso

3. esprimere il proprio consenso, barrando di seguito la casella corrispondente alla comunicazione dei dati a BMW Italia S.p.A., per le finalità di marketing, promozione.

Do il consenso Nego il consenso

Data _____

Firma _____