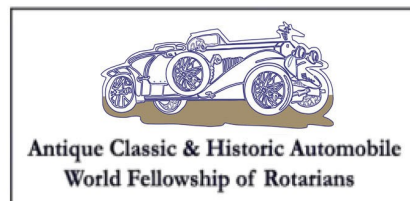




Araci - Italia
Fellowship of Rotarians



SCHEDA DI RINNOVO 2025

IL /LA SOTTOSCRITTO/A

Nome **Cognome** **C.F.**
Indirizzo **Città**
CAP **Provincia** **E-mail**
Telefono **Fax** **Cell.**
Abbitaz.
C. Identità o Patente n. **Tipo** **Rilasciata il** **Scade il**
Taglia **Socio ASI** **Club di appartenenza n°**
 S M L X XL XXL **Socio ACI** **Club di appartenenza n°**
 XXXL **storico**

ID **ROTARY CLUB DI APPARTENENZA** **ID CLUB** **DISTRETTO ROTARY**

Presentato dal socio ARACI

VETTURA

Marca **Tipo** **Anno d'immatricolazione**
Targa **Assicur.** SI NO **Certif. Rilev. Storica n.**
 Certificato Identità n.

Foto Vettura

EFFETTUARE UN BONIFICO DI € 150,00 PER IL PRIMO ANNO.
 RINNOVI SUCCESSIVI DI €100,00
BONIFICO SU IBAN: IT11M0306909606100000181136
 della BANCA INTESA SAN PAOLO. SALERNO c/c N. 55000/1000/00181136.
 Effettuato bonifico n.
 CRO/TRN:
 in data ___/___/___, di cui si allega copia, intestato all'A.R.A.C.I. di
 euro
 data ___ li ___/___/___

Ai sensi e per gli effetti previsti dalla legge 675/96, consapevole dei diritti che tale normativa mi garantisce, dichiaro di essere stato informato della finalità e modalità di trattamento dei dati delle persone e dei veicoli riportati in questa scheda di iscrizione all'ARACI ed acconsento che essi siano trattati dall'Associazione stessa per soli scopi inerenti le loro finalità.

Firma per accettazione

Da inoltrare ad: aracirota@gmail.com