

# CLUB DAKAR 4x4

## Dati Anagrafici

Nome	Cognome	Sesso	
		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Residente in Via/Piazza	Numero	Cap.	Città
Telefono	Cellulare	E-Mail	
Professione	Nato il	Luogo di nascita	
Patente n°	Scadenza	N° Tessera Club	
		N° Tessera F.I.F	

## Dati Fuoristrada

Modello		Anno
Targa		

Preso visione dello statuto dell'Associazione Club Dakar 4x4 e confermandone sin d'ora l'incondizionata accettazione:

### PROPONE

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Club Dakar 4x4 di valutare la propria candidatura in Qualità di

### SOCIO ORDINARIO

Alla comunicazione di accettazione della mia candidatura , mi impegno a versare la quota associativa per l'anno fissata in Euro 60,00 (sessanta/00) comprensiva dell'iscrizione F.I.F.

Luogo:		Data:	
--------	--	-------	--

Firma