

MODULO DI ISCRIZIONE 2021



ABARTHCLUB VALBORMIDA & SAVONA

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Numero Civico:

CAP:

Città:

Provincia

Cellulare:

Nazione:

E-mail:

Data e luogo di Nascita:

Sesso:

Possiedi un Abarth

SI

NO

Modello

Taglia polo e nome da scrivere

N° Tessera Scorpionship

Anno di immatricolazione della tua Abarth

Data

Rivoli(TO) ___/___/___

Firma

CONDIVIDI CON NOI LA TUA PASSIONE