



Harley-Davidson Parma

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE 2017

Io sottoscritto _____

nato a _____ Prov. di _____ il _____

con il presente modulo chiedo di iscrivermi per l'anno 2017 all'A.S.D. Parma Chapter Italy in qualità di Socio, al costo di € 40,00, consapevole che tale iscrizione sarà valida fino al 31/12/2017. La scadenza della tessera HOG, ed il suo mancato rinnovo, comporteranno la scadenza anticipata dell'iscrizione.

Le nuove iscrizioni saranno accettate solo dopo essere state vagliate dal Direttivo

(i campi sottostanti sono obbligatori)

Indirizzo e-mail _____

Telefono (cellulare o fisso) _____

Tessera HOG n° _____ scadenza _____

Data _____

Firma _____

N.B.

Si ricorda a tutti gli iscritti che la patch grande "Parma Chapter Italy" è in comodato d'uso oneroso (€ 45,00) e resta comunque di proprietà del Parma Chapter.