



DOMANDA DI AMMISSIONE REGISTRO FIAT-CASP

Nome.....

Cognome.....

Data di nascita.....

Nazionalità.....

Provincia di nascita.....

Luogo di nascita.....

Codice fiscale.....

DATI RESIDENZA

Nazione.....Provincia di residenza.....

Residente a.....Indirizzo.....

Numero civico.....CAP.....

CONTATTI

E-mail.....

Tel.....

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Copia carta d'identità fronte/retro

Copia tessera sanitaria fronte/retro

COORDINATE BANCARIE

IBAN: IT 73 0 0760102800000024138570

INTESTATO A CLUB AUTOMOTO STORICHE PRATO-C.A.S.P.