

- Domanda - Request -



Io sottoscritto (I named.) _____

Indirizzo (Adresse) _____

CAP _____ Città (Town or city) _____ Prov. _____ Stato-- _____

E.Mail _____

Tel. _____ Fax. _____ Cell _____

**Chiedo di iscrivermi al Registro Internazionale Storico Parilla (RISP) con
(I ask to register me to RISP as:)**

Possessore di Moto Parilla - (Owner of M. Parilla) (Indicare nelle risposte si o no -yes or no
Appassionato della marca Moto Parilla - (Fan of M. Parilla mark)
Ex corridore Parilla. - (Ex Parilla motor Cycle racer)
Altro - (indicare motivazione) Other - (statement of motive).....

**Dichiaro di aver preso visione dello Statuto che regge codesta Associazione e di accettarlo in ogni sua parte. -
(I state I have taken note of the enclosed summary of the statute which rules this Association and I accept every point of it.)**

**Autorizzo il RISP al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge n°675/96 sulla Privacy essendo
informato sulle modalità del loro trattamento a soli fini associativi. - (Privacy law.)**

Posseggo Moto Parilla: - I own Moto Parilla::

Modello cc telaio -frame. n° * anno - year

Modello cc telaio -frame. n° * anno - year

Modello cc telaio -frame. n° * anno - year

Per un numero maggiore di motocicli, fotocopiare tante schede quante ne necessitano

Quota d'appartenenza valida un biennio : Europa = 30 Euro

Partnership-fee valid two year : Europa = 30 Euro / Other = 40 Euro

Firma Anno di nascita Data