



# Brescia

Via Monte Nero 5  
25128 Brescia  
Tel/Fax: 030391694  
C.F. 80000880171

mail: [dopolavoro@comune.brescia.it](mailto:dopolavoro@comune.brescia.it)  
sito internet: <https://www.cralcomunedi.brescia.com/>

## RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE



**Automobile Club Brescia**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ Cilindrata \_\_\_\_\_

Socio nuovo       Socio rinnovante

Numero tessera precedente \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Timbro del Cral

