



Touring Club Italiano

UNISCITI AL TOURING CLUB ITALIANO

quota
NUOVE ADESIONI

€ **49**
anziché € 85

Iscriviti ora

approfitta della **quota** annuale dedicata alle nuove adesioni, iscriviti e inizia **il tuo viaggio nella cultura, nella bellezza e nei vantaggi!**

Per te



- > Tante esperienze in tutta Italia
- > Sconti
 - 20% sull'EDITORIA TOURING
 - fino al 20% sui VILLAGGI TOURING
 - fino al 10% per i VIAGGI DI TOUR OPERATOR convenzionati
 - in luoghi di arte e cultura
 - su alberghi e ristoranti

- > Il MENSILE TOURING, anche in digitale, arricchito dalle newsletter tematiche con consigli, suggerimenti di viaggio e segnalazione di iniziative culturali su tutto il territorio

- > Accesso gratuito a MYTOURING, il nuovo assistente turistico digitale del Touring Club Italiano, un compagno di viaggio intelligente per personalizzare i tuoi viaggi



- > Il Bagaglio di viaggio, il nostro benvenuto con L'ITALIA IN CAMMINO, il volume per scoprire l'Italia con lentezza, e un voucher per scaricare 2 Guide Verdi Italia in formato digitale

Il Circolo Aziendale Dipendenti Banca Agricola Mantovana Vi invita ad iscrivervi compilando in ogni sua parte il modulo qui a tergo riportato, da firmare, scansare ed inviare **tramite e-mail a segreteria@cadbam.it, entro il 22 dicembre 2026**. Verrete avvisati telefonicamente per il ritiro dei kit.

Fino al 31 dicembre 2026, tutte le NUOVE ADESIONI potranno usufruire del prezzo speciale scontato a € 49,00 anziché pagare la quota annuale di € 85,00.

Per chi rinnova l'iscrizione i prezzi agevolati riservati ai Soci Cad Bam sono dettagliati nel modulo di adesione unito alla presente circolare.

Modulo di associazione al



Touring Club Italiano



QUOTE ASSOCIATIVE TCI CAMPAGNA 2027



Tipo di associazione	Quota ordinaria €	Quota Cad Bam €	Nuovo Socio	Rinnovo
			Barrare la casella che interessa	
NUOVO Socio sostenitore	85,00	49,00	☐	☐
Socio sostenitore (rinnovo)	85,00	71,00	☐	☐
Socio sostenitore triennale	188,00	171,00	☐	☐
Socio sostenitore decennale	496,00	479,00	☐	☐
Socio sostenitore con assistenza stradale	110,00	96,00	☐	☐
Socio sostenitore triennale con assistenza stradale	242,00	225,00	☐	☐
Socio familiare	28,00	24,00	☐	☐
Socio familiare con assistenza stradale	53,00	49,00	☐	☐
Socio d'Oro	180,00	180,00	☐	☐
Socio d'Oro con assistenza stradale	205,00	205,00	☐	☐
Socio Under 30	20,00	20,00	☐	☐
Socio Amico del Touring	39,00	39,00	☐	☐
Assistenza AUTO Più per ogni mezzo aggiunto, fino a un massimo di 5 veicoli	29,00	29,00	☐	☐

per l'assistenza stradale dell'autoveicolo (1) e l'assistenza AUTO Più (2) riportare:

- (1) marca _____, modello _____ targa _____ cod. fisc. _____
 (2) marca _____, modello _____ targa _____ cod. fisc. _____

PER I NUOVI SOCI	_____	_____	_____	_____
	COGNOME	NOME	APPELLATIVO	TELEFONO
	_____	_____	_____	_____
	VIA E NUMERO CIVICO	CAP	DATA DI NASCITA	CELLULARE
	_____	_____	_____	_____
	LOCALITÀ	FRAZIONE	PROV.	E-MAIL
	NUOVO SOCIO PRESENTATO DA _____			
	TESSERA TCI			
	_____	_____	_____	_____
	COGNOME	NOME	NUMERO	CIN

	INDIRIZZO (indispensabile se non indicato il numero di Tessera TCI)			
PER I RINNOVI	TESSERA TCI			
	_____	_____	_____	_____
	COGNOME	NOME	NUMERO	CIN

	INDIRIZZO (indispensabile se non indicato il numero di Tessera TCI)			

Desidero che il pacco Soci sia:

- ☐ recapitato presso il posto di lavoro: _____
☐ spedito al seguente indirizzo: _____
☐ ritirato presso la sede del Cad Bam – Corso Vittorio Emanuele II, 34 - 46100 Mantova (dopo avviso telefonico da parte della Segreteria)

Il sottoscritto, con il presente ordine irrevocabile, autorizza la Banca Monte dei Paschi di Siena a bonificare a favore del Touring Club Italiano C.so Italia 10 Milano la somma di euro _____ per l'Associazione al Touring Club Italiano secondo le modalità sopra indicate con addebito sul proprio c/c n. _____ funzionante presso la dipendenza di _____

(cod. _____) IBAN _____

Dichiaro sottoscrivendo il presente modulo di espressamente acconsentire alla trasmissione dei dati a Europ Assistance Service S.p.A., Piazza Trento, 8 - 25135 Milano, che li potrà trattare per la gestione delle prestazioni di assistenza relative al soccorso stradale.

Luogo e data _____ firma del Socio _____