

**Domanda iscrizione Evento
Historic a Quota 1000**

Data _____

PILOTA

Cognome _____ Nome _____

Luogo e Data di nascita _____

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ Tel/Cell _____

Email _____

Patente n° _____ Scadenza _____

Tessera ASI in corso di validità _____

Socio Club ASI _____

NAVIGATORE

Cognome _____ Nome _____

Via/Piazza _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

VEICOLO

Marca _____ Modello _____

Anno di Costruzione _____ Targa _____

Compagnia di Assicurazione _____

Polizza n° _____ Data di Scadenza _____

Scadenza Revisione _____

CERTIFICAZIONI

ASI CRS n. _____

ASI CI n. _____

Il sottoscritto dichiara di conoscere il regolamento della manifestazione e di accettarlo senza riserve per sé, per i conduttori dipendenti nonché di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute. Dichiara di essere a conoscenza che non sarà ritenuta iscritta una vettura diversa da quelle accettate con la scheda d'iscrizione. il sottoscritto in osservanza di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di privacy, autorizza il trattamento dei dati personali. I dati sopra dichiarati saranno trattati dal titolare del trattamento.

Data _____ Firma leggibile _____

Domanda da inviare a Eventi@historic.it