DOMANDA DI ISCRIZIONE EQUIPAGGIO EVENTO
HISTORIC ADVENTURE 12 NOVEMBRE 2023

PILOTA
Cognome_____**Nome**_____
Luogo e Data di nascita_____
Via/Piazza_____**n°**_____ **CAP**_____
Città_____**Prov.**_____
Codice fiscale_____**Tel/Cell**_____
Email_____

Tessera ASI in corso di validità_____
Socio Club ASI_____

NAVIGATORE
Cognome _____**Nome**_____

VEICOLO
Marca_____**Modello**_____
Anno di Costruzione_____**Targa**_____

ASSICURAZIONE VEICOLO
Compagnia Assicurativa _____
N° Polizza_____

CERTIFICAZIONI
ASI CRS n. _____
ASI CI n._____

Il sottoscritto dichiara di avere letto e approvato il regolamento ed il programma dell'evento e dello Statuto presente anche nel sito https://historic.it/wp-content/uploads/2022/07/modulo-regolamento-evento pdf regolamento evento, e di accettarne ogni sua parte.
In caso di evento iscritto a calendario ASI di aver letto ed approvato il regolamento in ogni sua parte e di aver firmato per accettazione.

Data_____ **Firma leggibile**_____