



DOMANDA DI ISCRIZIONE EQUIPAGGIO EVENTO



Historic a Quota 1000 13-14-15 settembre 2024

da inviare a eventi@historic.it

Associato Historic Club Schio Tessera N° _____ Tessera ASI N° _____

Associato altro Club _____ Tessera ASI N° _____

CONDUCENTE:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ n° _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

Cellulare _____ Email _____

Patente N° _____ Data Scadenza _____

PASSEGGERO:

Cognome _____ Nome _____

TOTALE PERSONE : N° Adulti _____ N° Menù Bambini (fino a 10 anni) _____

NOTE ALIMENTARI: Glutine Lattosio Vegano Vegetariano

VEICOLO

Marca _____ Modello _____

Targa _____ Anno di Costruzione _____

Cert. ASI CRS n° _____ Cert. ASI CI n° _____ Altro _____

Compagnia di Assicurazione _____ N. Polizza _____

Data Scadenza _____ Revisione Data Scadenza _____

PARTECIPO AL PROGRAMMA COMPLETO

Camera Matrimoniale Camera Doppia Altro: _____

Il sottoscritto dichiara di avere letto e approvato il regolamento ed il programma dell'evento e dello Statuto HC Schio presente anche nel sito:

<https://historic.it/wp-content/uploads/2022/07/modulo-regolamento-evento.pdf> e di accettarne ogni sua parte.

In caso di evento iscritto a calendario ASI di aver letto ed approvato il regolamento ASI in ogni sua parte e di aver firmato per accettazione.

Data Richiesta di iscrizione _____ Firma per accettazione _____