



AUTUNNO  
HISTORIC  
TOUR



**DOMANDA DI ISCRIZIONE PARTECIPAZIONE EVENTO 6 OTTOBRE 2024**

**Data Richiesta di iscrizione** \_\_\_\_\_

**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 Data Scadenza** \_\_\_\_\_

**1° PASSEGGERO:**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**2° PASSEGGERO:**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**TOTALE PERSONE : N° Adulti** \_\_\_\_\_ **N° Bambini (fino a 10 anni)** \_\_\_\_\_

**NOTE ALIMENTARI:**  **Glutine**  **Lattosio**  **Vegano**  **Vegetariano**  **Menù Bambino**

**VEICOLO**

**Marca** \_\_\_\_\_ **Modello** \_\_\_\_\_

**Targa** \_\_\_\_\_ **Anno di Costruzione** \_\_\_\_\_

**Cert. ASI CRS n°** \_\_\_\_\_ **Cert. ASI CI n°** \_\_\_\_\_ **Altro** \_\_\_\_\_

**Assicurazione Data Scadenza** \_\_\_\_\_ **Revisione Data Scadenza** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare il regolamento dell'evento presente nel sito

[www.historic.it](http://www.historic.it) uniformandosi a tutte le prescrizioni in esso contenute.

Autorizza inoltre Historic Club Schio APS al trattamento dei dati personali che saranno trattati

come specificato nel Regolamento evento.

**Firma leggibile per accettazione** \_\_\_\_\_ **inviare a [eventi@historic.it](mailto:eventi@historic.it)**