



DOMANDA DI ISCRIZIONE EVENTO

ANELLO DEL PARADISO 2025 LXII° Memorial G.Luigi Saccardo 31 MAGGIO – 1 GIUGNO 2025

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 Camera Singola Con Venerdì

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 Richiesta di iscrizione _____ Firma per accettazione _____