



PRIMAVERA
HISTORIC
TOUR



DOMANDA DI ISCRIZIONE PARTECIPAZIONE EVENTO 10 MAGGIO 2026

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

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 avere letto, approvato il regolamento dell'evento e accettato lo Statuto HC Schio presente anche nel sito: <https://historic.it/wp-content/uploads/2022/07/modulo-regolamento-evento.pdf> ivi compreso l'accettazione della qualifica di socio HC Schio. Per gli eventi ASI dichiara di approvare il regolamento firmando per accettazione.

Firma leggibile per accettazione _____ inviare a eventi@historic.it