



**DOMANDA DI ISCRIZIONE EVENTO**  
**ANELLO DEL PARADISO 2026**  
**LXIII° Memorial G. Luigi Saccardo 25 – 27 settembre 2026**  
**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 \_\_\_\_\_