



## DOMANDA DI ISCRIZIONE PARTECIPAZIONE EVENTO 20 GIUGNO 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](mailto:eventi@historic.it)