



**DOMANDA DI ISCRIZIONE EQUIPAGGIO EVENTO
18° HISTORIC ADVENTURE 8 NOVEMBRE 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 [] 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 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**