



Autogiro della Provincia di Ragusa

6 - 7 - 8 Settembre 2024 - 27^a Edizione



CONDUTTORE

Cognome e Nome.....

Luogo e Data di Nascita.....

Indirizzo..... CAP.....

Città..... Telefono.....

Email.....

Patente N°..... Validità.....

Club Appartenenza..... Numero Tessera ASI.....

NAVIGATORE

Cognome e Nome.....

Luogo e Data di Nascita.....

Indirizzo..... CAP.....

Città..... Telefono.....

VETTURA

Marca e Modello.....

Targa..... Anno.....

Omologazione ASI (da allegare).....

o CRS/ADS

Compagnia Assicurativa.....

Numero Polizza..... Scadenza Polizza.....

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

Camera Doppia Camera Matrimoniale Letto Aggiunto

Bambino I-IO Anni

Regolarità classica

Quota €.....(allegare copia bonifico)

Per il fatto stesso dell'iscrizione alla manifestazione, ciascun partecipante dichiara per sé e per i propri conduttori, passeggeri, dipendenti e incaricati: di ritenere sollevati l'ASI, il Veteran Car Club Ibleo e tutte le persone addette all'organizzazione o comunque interessate all'evento ed i proprietari dei percorsi dove si svolge la manifestazione da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi ad esso partecipante, suoi conduttori, passeggeri, incaricati o cose, oppure prodotti o causati a terzi o cose da esso partecipante, suoi conduttori, passeggeri, dipendenti e incaricati.

Firmando questo modulo si autorizza il trattamento dei dati personali del conduttore e del navigatore ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.

L'iscrizione è valida solo se la scheda è compilata correttamente e si allegano l'omologazione ASI e copia del bonifico di pagamento.

Firma