

PARTECIPANTE

NOME: _____

COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

LUOGO: _____

VIA: _____

N.RO: _____ CAP: _____

CITTA': _____

PROV: _____

CLUB APPARTENENZA: _____

TESSERA ASI: _____

CELLULARE: _____

E-MAIL: _____

ACCOMPAGNATORE

NOME: _____

COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

LUOGO: _____

SEGNALARE EVENTUALI ALLERGIE O INTOLLERANZE:

VEICOLO

MARCA: _____

MODELLO: _____

ANNO: _____ TARGA: _____

N.OMOLOGAZIONE: _____

COMPAGNIA ASSICURATIVA: _____

N.RO POLIZZA: _____

SCADENZA: _____

Io sottoscritto sollevo gli organizzatori, gli Enti gestori delle strade percorse da ogni responsabilità per eventuali danni subiti e causati al partecipante ai suoi passeggeri a cose e a terzi nel corso dell'intero evento. Accetto il trattamento dei dati forniti all'iscrizione nel rispetto della legge 675/96 e successive integrazioni. Autorizzo il club organizzatore all'uso delle immagini che mi ritraggono nell'ambito dell'evento.

DATA

IN FEDE
