XVII EDIZIONE

17-18 ottobre 2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Conduttore .....

Navigatore .....

Via .....

Città ..... **CAP**..... **Tel.** .....

Club di appartenenza ..... **Tessera ASI N.** .....

Patente n. .....**Scadenza**..... **Rilasciata da** .....

Le domande che dovessero pervenire senza quota d'iscrizione, non complete nella parte anagrafica, non sottoscritte o prive di altre indicazioni saranno considerate nulle. Spedire in busta affrancata. Ritengo sollevati da qualsiasi responsabilità l'Organizzazione e la Direzione della Manifestazione oltre al CLUB MOTORI D'ALTRI TEMPI. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dalla Legge 675/96.

Auto (marca e tipo) ..... **Anno di costruzione**.....**Targa**.....

Certificato di Identità ASI n. .....

Compagnia di assicurazione.....**Polizza n.**.....**Scadenza**.....

CATEGORIA

☐ **Ante '50** ☐ **Post '50** (fino al 31.12.1965) ☐ **Post '65** (dal 01.01.1966 al 31.12.1976)

Pagamento effettuato a mezzo ..... (allegare ricevuta)

....

Data **Firma**

CLUB MOTORI D'ALTRI TEMPI

Segreteria "Club Motori d'Altri Tempi"
c/o Arch. Angelo Primo Mattiuzzi - Viale Castel San Giorgio, 284 - 00054 Maccarese (Roma)
Tel. 06.6679.368 - Fax 06.6679.422