

2° TROFEO TARGA I.MONTANELLI



MODULO ISCRIZIONE CAMPIONATO TOSCANO RAID 2020

REDIGERE E CONSEGNARE AGLI ORGANIZZATORI UNITAMENTE AL MODULO
AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 E ALLA RICEVUTA DI AVVENUTO PAGAMENTO

**LE ISCRIZIONI CHIUDONO INDEROGABILMENTE ALLE ORE 24:00 DI MERCOLED' 22 LUGLIO.
PAGAMENTO DA EFFETTUARE CON BONIFICO BANCARIO SU C.C.**

**IT 28 E 08425 70960 0000 30566673 intestato a Vespa Club Il Ponte Mediceo con causale
1° e/o 2° PROVA CAMPIONATO TOSCANO (una prova €15, entrambe €25)**

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

NATA/O A _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____ Nr. _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____

e_mail _____ TELEFONO _____

VESPA CLUB _____ TESSERA Nr. _____

TESSERA MOTOASI (categoria B o superiore) Nr. _____

MOTO CLUB _____ TESSERA Nr. _____

RICHIEDE DI ISCRIVERSI AL CAMPIONATO TOSCANO

VESPA RAID 2020 (necessaria tessera VCI + MotoAsi)

1° PROVA (con inizio ore 09:00) 2° PROVA (con inizio ore 15:30)

e/o MOTO RAID 2020 (necessaria tessera FMI)

1° PROVA (con inizio ore 09:00) 2° PROVA (con inizio ore 15:30)

VEICOLO

MARCA E MODELLO _____

ANNO 1° IMMATRICOLAZIONE _____ ISCRIZIONE FMI Nr. _____

Con l'iscrizione alla manifestazione in oggetto, in programma sabato 25 luglio 2020 a Fucecchio, il partecipante dichiara di aver preso visione e di accettare il Regolamento e, pertanto, si esonera gli organizzatori (Vespa Club Il Ponte Mediceo e Moto Club Guzzi Empoli) da ogni responsabilità per eventuali furti, incidenti, infortuni o danni che dovessero accadere a persone e cose prima, durante e dopo la manifestazione. Inoltre dichiara che il mezzo iscritto ed utilizzato è in regola con le vigenti norme previste dal Codice della Strada.

LUOGO E DATA

IN FEDE

2° TROFEO TARGA I.MONTANELLI



MODULO AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

REDIGERE E CONSEGNARE AGLI ORGANIZZATORI UNITAMENTE AI DOCUMENTI,
ALLA TESSERA/E ED AL MODULO DI ISCRIZIONE

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

TESSERA MOTOASI Nr. _____ oppure TESSERA FMI Nr. _____

NATA/O A _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____ Nr. _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ Nr. _____

RILASCIARO DA _____

In caso di minorenne, lo stesso è rappresentato ed accompagnato da:

RAPPORTO FAMILIARE (padre, madre, ecc...) _____

NOME E COGNOME _____

NATA/O A _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____ Nr. _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ Nr. _____

RILASCIARO DA _____

TESSERA MOTOASI Nr. _____ oppure TESSERA FMI Nr. _____

ATTESTA

→ Di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali: temperatura corporea maggiore di 37.5°, tosse, astenia, mialgia, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.

→ Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luoghi di lavoro, etc).

Di accedere all'evento come:

PARTECIPANTE

ACCOMPAGNATORE

LUOGO E DATA

IN FEDE
