



MODULO DI ISCRIZIONE

3° PROVA CAMPIONATO VESPA RAID 2017

(Ponte a Cappiano, 02-07-17)



COGNOME: _____ NOME: _____

NATO A: _____ IL: _____

INDIRIZZO: _____

CITTA' _____ PROV. _____

e_mail: _____ TEL. _____

VESPA CLUB: _____ N. TESSERA VC ITALIA _____

MODELLO VESPA: _____ ANNO _____

N. TESSERA MOTOASI (OBBLIGATORIA "B" o superiore)

QUOTA D'ISCRIZIONE GARA € 15,00 N. _____ PRANZI € 20,00 a persona TOTALE _____

*Con l'iscrizione alla manifestazione in oggetto, organizzata dal Vespa Club **IL PONTE MEDICEO** in data 10 Luglio 2016, il partecipante dichiara di aver preso visione e di accettare il Regolamento e, pertanto, si esonera il Vespa Club organizzatore da ogni responsabilità civile e penale 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*

Ponte a Cappiano, _____ Firma _____

Il presente modulo compilato in ogni sua parte e debitamente firmato deve essere inviato all'indirizzo e_mail: ilpontemediceo@vespaclubditalia.it includendo copia dell'avvenuto pagamento.

Codice IBAN: **IT 28 E 08425 70960 000030566673** - BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CAMBIANO – FILIALE DI CASTELFRANCO DI SOTTO (PI)
Intestato a: Vespa Club Il Ponte Mediceo.
La chiusura delle iscrizioni avverrà al raggiungimento di 60 iscritti.