

TRANSIKANIA 2007

MODULO ISCRIZIONE

Data ricezione _____ saldo € _____ Tessera U.I.S.P. n° _____

AUTO/MOTO/QUADS(barrare ciò che non interessa) N° Persone (compreso conducente) _____

Dati anagrafici di cui se ne autorizza il trattamento dei dati ai sensi del L. 31 dicembre 1996, n. 675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

COGNOME _____ NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____
(Importante se si desidera essere avvisati dei prossimi eventi)

RECAPITO TELEFONICO _____ MAIL _____

Scrivete chiaramente

CARATTERISTICHE VEICOLO

MARCA _____ MODELLO _____ CILINDRATA _____

TARGA _____ ASSICURAZIONE _____

n° polizza _____ SCADENZA _____

Desideri ricevere info sulle nostre prossime iniziative? SI / NO (barrare cio' che interessa)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

DICHIARO

DI RITENERE SOLLEVATO IL COMITATO ORGANIZZATORE, L'ASSOCIAZIONE SIKANIADVENTURE, IL MOTOCUB DEI GIGANTI NONCHE' TUTTE LE PERSONE ADDETTE ALLA ORGANIZZAZIONE, DA OGNI RESPONSABILITA' CIRCA EVENTUALI DANNI OCCORSI A NOI PARTECIPANTI, O AI PASSEGGERI O COSE, OPPURE PRODOTTI O CAUSATI A TERZI O COSE DA NOI PARTECIPANTI. DICHIARO ALTRESI' DI AVER LETTO ATTENTAMENTO IL REGOLAMENTO E DI ACCETTARLO PER INTERO.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

DATA _____ FIRMA _____