

SPORTLAND 4x4



20-21-22 Novembre'09



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ CAP _____

Via _____ tel. _____

E-mail _____ Tessera F.I.F. n° _____

Conducente del veicolo marca: _____ modello _____ targato _____

Anno di 1° immatricolazione _____ socio del CI ub _____

Patente tipo _____ Numero _____ scadenza _____

CHIEDE

L'iscrizione al 5° Corso di guida sicura fuoristrada.

S.U.V. e FUORISTRADA

DICHIARA

- Sotto la propria responsabilità, di voler provare la pista off-road (fuoristrada) col i relativi ostacoli artificiali, presso il su detto centro, e all'esterno per testare le capacità tecniche del proprio veicolo in regola con le norme del codice della strada e regolarmente assicurato con la compagnia assicuratrice _____ N° polizza _____ Scadenza _____.

- Altresì di attenersi scrupolosamente alle indicazioni scritte o verbali che l'organizzazione riterrà opportune, per un regolare e sicuro svolgimento del corso di guida sicura fuoristrada. Pertanto, l'organizzazione si riserva il diritto di allontanare coloro che con il loro comportamento dovessero provocare pericolo, danno o discredito alla riuscita del corso.

- Di assumersi la completa responsabilità per eventuali danni che potrebbe arrecare a se stesso al proprio veicolo o a persone, animali o cose durante lo svolgimento del corso, sollevando organizzazione "A. S. Sportland 4x4" da qualsiasi responsabilità in proposito.

- Inoltre di autorizzare, in base alla legge 196/03 l'organizzazione ad utilizzare i propri dati o indirizzo di posta elettronica, per eventuali comunicazioni su possibili future manifestazioni fuoristradistiche, corsi o mailing. Letto confermato e sottoscritto.

Firma del dichiarante e data
