

MOSTRA DINAMICA PER AUTOSTORICHE

FIRENZE-FIESOLE

13 - 14 marzo 2010

MODULO DI VERIFICA

CONDUTTORE Cognome- Nome		
Indirizzo		
Città - C.A.P.		
E-mail		
Telefono	N.	Portatile N.
Patente	N.	Scadenza
Assicurazione	Compagnia	
	N° Polizza	Scadenza
Tessera ACI o licenza CSAI		
PASSEGGERO Cognome - Nome		

CARATTERISTICHE DEL VEICOLO

Marca		
Modello		
Anno di fabbricazione	Categoria	Cilindrata
Note		

Il sottoscritto dichiara di conoscere il regolamento particolare della manifestazione, di accettarlo senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute.

Firma del Conduuttore

Stampare e compilare il modulo ed inviarlo a: Alessandro Bruni - fax 055.5000586 - E-mail: alfadoctor@msn.com