RISERVATO ALL’ORGANIZZATORE

 **Destra e Sinistra Po  2 Marzo 2025**

NUMERO DI GARA

DOMANDA D’ISCRIZIONE –

**CONDUTTORE**

NOME E COGNOME CODICE FISCALE

INDIRIZZO CAP CITTA’ PROV NAZIONE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| . |  | . |  |  |

INDIRIZZO MAIL TELEFONO DATA DI NASCITA

PATENTE N° SCADENZA RILASCIATA DA

 TESSERA ASI N° CLUB

**NAVIGATORE**

NOME E COGNOME

**SEGNALAZIONE EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI**

 **VETTURA**

MARCA MODELLO

...

 ANNO TARGA CERTIFICATO ASI N° CRS N° FIVA N°

**ASSICURAZIONE**

COMPAGNIA POLIZZA N° SCADENZA

 **NOTIZIE STORICHE DELLA VETTURA**

**QUOTE D’ISCRIZIONE**

 **Quota iscrizione per equipaggio (conduttore + navigatore)** € 150

 **Quota iscrizione per equipaggio singolo** € 90

 **Quota iscrizione per accompagnatore** € 40

 **Bambini sotto gli 8 anni**  gratis

**IBAN per il versamento :**

**CASSA PADANA**

 **IT09 A083 4012 200 00000 2123 122**

**INTESTATO A  "CIRCOLO RUOTE CLASSICHE RODIGINO"**

**CAUSALE : DESTRAESINISTRAPO 2025**

ovigo

Disposizioni generali:

Per il fatto stesso della sua iscrizione, ciascun concorrente dichiara per se e per i propri conduttori e passeggeri di conoscere ed accettare le disposizioni del regolamento e dichiara altresì di rinunciare ad azioni legali per i fatti derivanti da organizzazione e dallo svolgimento della manifestazione. Ciascun concorrente dichiara inoltre di ritenere sollevati Circolo Ruote Classiche Rodigino, la FIVA, l’ASI nonché gli Enti proprietari o gestori delle strade percorse, come pure il Comitato Organizzatore e tutte le persone addette all’organizzazione da ogni responsabilità per danno occorso durante la manifestazione ad esso partecipante, suoi conduttori, suoi passeggeri suoi dipendenti, sue cose, oppure danni prodotti o causati a terzi o a cose di terzi da esso partecipante, suoi conduttori, passeggeri o dipendenti.

Le domande di iscrizione e relativo pagamento dovranno pervenire **entro e non oltre il 25 Febbraio 2025** a:

**Circolo Ruote Classiche Rodigino**

**Via Enrico Toti n. 30**

**45100 Rovigo**

Tel. 0425 460382 ore 16.30 19.00

3717986846

Mail **destraesinistrapo@gmail.com**

**Il Concorrente**

…………….……………..........

Consento l’utilizzo dei miei dati personali, in conformità alla legge sulla privacy e sulla tutela dei dati personali

 si no **Il Concorrente**

## Data………………………………. ………………………………………….

**N.B.**

* Il Comitato Organizzatore si riserva il pieno diritto di rifiutare qualsiasi domanda di partecipazione senza fornire giustificazioni
* Le domande pervenute prive dei requisiti richiesti saranno considerate nulle