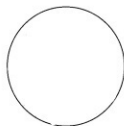




ISCRITTO N°



SABATO 17 SETTEMBRE 2016
MODULO D'ISCRIZIONE
(costo €15 a persona)

NOME.....
COGNOME.....
INDIRIZZO.....
MODELLO.....
TARGA.....
TELEFONO.....
EMAIL.....
VESPA CLUB.....

Per motivi organizzativi si prega di inviare il presente modulo compilato e firmato entro il 12/09/2016 , allegando ricevuta di pagamento, a aperivespa2016@gmail.com

**Dati per il pagamento: c/c postale n°001014733800
intestato a Vespa Club Firenze A.s.d. causale "aperivespa 2016"
IBAN: IT28 A076 0102 8000 0101 4733 800**

Data.....

Firma*

.....

* TERMINI E CONDIZIONI: con l'atto stesso della sottoscrizione il sottoscritto solleva il comitato organizzatore nonché tutti gli addetti alla manifestazione, da ogni responsabilità per tutti i tipi di danno o sinistro occorsi durante lo svolgimento dell'evento al conducente stesso, ai suoi passeggeri, alle cose sue e/o di terzi.
E' consapevole che è vigente il codice della strada.