



VETERAN CAR CLUB LIONS ITALY

We serve

Modulo di iscrizione "VOGLIA DI GRECIA"

Conducente

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Residente in via _____ Città _____

Cap. _____ Provincia _____ Telefono fisso _____ Cell. _____

E-mail _____ SOCIO o AMICO VCCLI _____

Patente auto n. _____ Rilasciata da _____ Scadenza _____

Passeggero

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Residente in via _____ Città _____

Cap. _____ Provincia _____ Telefono fisso _____ Cell. _____

E-mail _____

Documento _____ Rilasciata da _____ Scadenza _____

Auto

Marca _____ Tipo _____ Anno costruzione _____

Targa _____ Assicurazione _____ Numero polizza _____

Scadenza _____

Sistemazione alberghiera

Camera Singola

Camera Doppia

Camera Matrimoniale

Il sottoscritto _____

dichiara di essere in possesso di valida patente di guida e che il proprio veicolo è regolarmente assicurato ed in regola con il Codice della Strada.

Si impegna, altresì, durante tutta la manifestazione, a rispettare oltre agli orari previsti dal programma, sempre il Codice della Strada, a tenere una condotta prudente soprattutto nell'attraversamento dei centri abitati, rimanendo sempre incolonnato al gruppo e, conseguentemente, solleva gli organizzatori dalle responsabilità derivanti da eventuali danni alla propria persona ed a terzi, ivi compresi eventuali terzi trasportati, animali e cose.

Data..... Firma