

				Riservato Moto Club Sardegna	
				Foto (2)	n° Dossier
				Scheda medica	Cauzione
				Curriculum	Ricevuta il
				Rooming List	N° di Gara
				Pagamenti	Ricevuto il
				Ricevuta	del
MODULO DI ISCRIZIONE PILOTA					
Cognome			Nome		
Via	N°	Cap.	Città	Prov.	
Stato	Nazionalità		Gr. Sanguigno		
Data e luogo di nascita				Sesso	
Tel. Abitazione		Tel. Ufficio		Cell.	
Fax		E-mail			
Professione		N° Patente		Data e luogo rilascio	
N° Licenza		FMN :		Codice Fiscale	
Moto Club		Tessera FMN N°		T-shirt taglia: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL	
TEAM					
Nome:			Via		N°
Cap.	Città		Prov.	Stato	
Tel.	Cell.		Fax		
E-mail	N° Licenza 08		P.I.	C.F.	
MOTO QUAD					
Marca	Tipo		Cilindrata	<input type="checkbox"/> 2 T <input type="checkbox"/> 4 T	
Targa	Proprietario			N° Telaio	
N° Motore	Immatricolazione				
Assicurazione	N° Polizza		Data		
CLASSE			CATEGORIA		
Campionato Italiano:					
Campionato Europeo:					
IN CASO DI URGENZA CONTATTARE					
ASSISTENZA	Nome			Telefono	
FAMILIARE	Nome			Telefono	
QUOTE ISCRIZIONE PILOTA					
<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE PER PILOTA (Entro il 15/09/2009)					€400,00
Pagamento: attraverso bonifico bancario: Moto Club Sardegna A.s.d Banca di Credito Sardo - via Paoli 31 - Cagliari IBAN : IT 14 F030 5904 8171 0000 0006 218 - BIC: BCITIT3C					
RICEVUTA: La A.s.d Moto Club Sardegna, emetterà una sola ricevuta intestata al nome e all'indirizzo del pagante. In nessun caso potremo emettere ricevute a nomi di altre persone o società.					
A SALDO DELL'ISCRIZIONE EMETTERE RICEVUTA A (CAMPO OBBLIGATORIO):					
LA PRESENTE SCHEDA DOVRA' ESSERE RESTITUITA AL M.C. SARDEGNA COMPILATA IN TUTTI I SUOI CAMPI, FIRMATA, ALLEGANDO I SEGUENTI DOCUMENTI: RICEVUTA PAGAMENTO (anticipare via fax copia bonifico con n. di C.R.O.), SCHEDA MEDICA, FOTO E CURRICULUM, VIA POSTA ORDINARIA O VIA MAIL info@rallydisardegna.org					
Dichiaro che i dati del presente modulo corrispondono a verità. Inoltre, dichiaro di aver preso coscienza del regolamento di gara e di accettare i termini senza riserva. Sollevo anticipatamente gli organizzatori da qualsiasi responsabilità civile e/o penale in caso di incidente corporale o materiale.					
Esprimo inoltre, pieno consenso ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti, rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto saranno utilizzati per l'integrale esecuzione del contratto e per gli adempimenti previsti dalla legge o richiesti dalle competenti Autorità.					

DATA: _____, ____/____/____

FIRMA _____