

FORMULARIO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto dichiara di iscriversi alla manifestazione WEEKEND SPORTIVO A VARANO DE' MELEGARI 09-10.03.2024, a cui parteciperà sollevando gli organizzatori da qualsiasi responsabilità per danni subiti o provocati durante la manifestazione e dichiarando di essere in possesso di valida licenza di condurre (da esibire sul posto).

COGNOME: _____

NOME: _____

INDIRIZZO: _____

N. SOCIO TCS: _____

NUMERO DI TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

MARCA E TIPO VETTURA : _____

N. PARTECIPANTI CENA: _____

N. PARTECIPANTI VISITA DALLARA: _____

TASSA PAGATA:

- CHF 300.- ISCRIZIONE E VISITA per Soci TCS, al posto di CHF 340.-
- CHF 45.- x _____ CENA TIPICA
- CHF 80.- ESPERIENZA IN PISTA CON ISTRUTTORE

TOTALE : CHF _____

PAGAMENTO (al più tardi entro il 04.03.2024)

Bonifico: CCP 65-793777-5

IBAN: CH80 0900 0000 6579 3777 5, BIC POFICHBEXXX

ASAT, C.so Elvezia 10, 6900 Lugano

Iscrizione da inviare a: info@sportautoticino.ch