

CAMPIONATO LOMBARDIA CUP
24-25 novembre 2007

A.S. DILETT. AUTOCONSULT

RALLY LAGO D' IDRO

ASSESSORATO SPORT COMUNE DI IDRO

PROTOCOLLO	DATA PARTENZA	GR/CL	N° GARA
PAGAMENTO	DATA ARRIVO		

CONCORRENTE _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____

LIC _____ TEL _____ CELL _____

1° CONDUTTORE _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____

LIC _____ TEL _____ CELL _____

2° CONDUTTORE _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____

LIC _____ TEL _____ CELL _____

DATI VETTURA

VETTURA _____ CIL _____ TARGA _____

GR/CL _____ SCUDERIA _____

ESTREMI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____

P.IVA _____

FIRME

_____ **Concorrente**

_____ **1° Conduttore**

_____ **2° Conduttore**

Con la sottoscrizione della presente richiesta dichiaro di presentare il mio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Autoconsult, barrando le successive caselle potrò prestare il mio consenso per l'utilizzazione dei dati personali anche per attività non strettamente collegate ai servizi richiesti,

Il presente modulo di iscrizione e' da inviare, compilato in tutte le sue parti, entro i termini; si precisa che i moduli inviati incompleti o privi della tassa di iscrizione non saranno ritenuti validi.

Spedire tramite raccomandata o fax o e. Mail a: A.S. DIL. AUTOCONSULT - Via Adami 36 - 46041 Asola (MN)
Tel e Fax. 0376/720041 - e. Mail info@autoconsult.it -

Quota di iscrizione Euro. 216.00