

MODULO DI ISCRIZIONE EAGLE 4X4 TEAM

NOME:.....

COGNOME:.....

N°PATENTE:.....

(PER I CLUB) N°VEICOLI:.....

N°PASSEGGERI:.....

TARGA VEICOLO:.....

MODELLO VEICOLO:.....

CLUB APPARTENENTE:.....

REGIONE:.....

PROVINCIA:.....

CITTA':.....

CELL:.....

E-MAIL:.....

REGOLAMENTO:

1) OGNI AUTOMEZZO DOVRA' ESSERE COPERTO DI REGOLARE POLIZZA ASSICURATIVA, IN CASO CONTRARIO POTRA' USUFRUIRE DEL SOLO CAMPO TRIAL.

2) OGNI PILOTA DOVRA' ESSERE MUNITO DI PATENTE REGOLAMENTATA DALLO STATO APPARTENENTE

3) OGNI PARTECIPANTE E' RESPONSABILE DEI DANNI RECATI A COSE E PERSONE, RISPETTANDO LE REGOLE DEL TRACCIATO, SENZA INOLTRARSI IN PERCORSI NON SEGNALATI. IN CASO CONTRARIO, L'ISCRITTO VERRA' ESPULSO, SENZA ALCUN TIPO DI RIMBORSO.

L'ASSOCIAZIONE EAGLES 4X4TEAM DECLINA OGNI RESPONSABILITA'

SI PREGA DI RITORNARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO
AL N° DI FAX 0545 95 41 48

FIRMA