



36 Ore in Moto

20° Percorso Endurance MAGNA GRECIA - GRECIA

Maggio 2017

Data: ____ / ____ / 2017

Modulo d'iscrizione

Dati di motociclista

Cognome : _____
Nome : _____ e-mail : _____
Indirizzo : _____ Cita: _____
Codice Postale : _____
Tel. :Lavoro: _____ Casa: _____ Mob: _____

- **Numero di partecipazioni precedent** (numericamente: 0,1,2,...) _____
- **Partecipazione al Team Cup** SI NO
In caso affermativo, quale gruppo (nome del gruppo): _____
- **Partecipazione al Club Cup** SI NO
In caso affermativo, quale club (nome Club): _____
- **Partecipazione al Cup Moto Classica** SI NO
Numero Targa Moto Classica: _____
- **Dichiaro la partecipazione parallela in concorso video.** SI NO
- **Dichiaro la partecipazione parallela in concorso foto.** SI NO
- **Vorrei condividere l'alloggio con** _____
(fino a due nomi)
- **Se sei un passaggero entrabqui il nome del driver e non completare I particolari moto. Sei passeggero? SI NO . Motociclista: _____**
- **Dimensione maglieta:.** S M L XL XXL 2XXL Altro
- **Desidero partecipare al programma di monitoraggio della mia posizione attraverso il servizio Google+ Share Location durante il percorso e ho fatto le impostazioni appropriate su mio smartphone secondo le istruzioni già notificati dal club organizzatore** SI NO

Dati della moto

Marca: _____ Modello _____

Anno costruzione : _____ Cilindrata: _____ No. Targa: _____

Dichiaro che desidero partecipare al 20° Percorso Endurance che si terrà il 5,6 e il 7 maggio 2017, conoscendo il regolamento di partecipazione e la distanza chilometrica da viaggiare, che accetto.

Il richiedente (firma)



Anesso I
Dichiarazione per legge
(art 8 L.1599/1986)

L'accuratezza delle informazioni presentate in questa applicazione può essere controllata da gli altri file servizi (art 8 par. 4 L. 1599/1986)

A ⁽¹⁾ :	Club Ellenico MOTO GUZZI						
Nome:				Cognome:			
Nome e Cognome del padre:							
Nome e Cognome della madre:							
Data di nascita ⁽²⁾ :							
Luogo di Nascita:							
Numero di carta di identità:				Tel:			
Luogo di residenza:			Strada:			No:	CP:
Fax:				Email:			

Dichiaro che desidero partecipare 20° Percorso Endurance, 36 Ore in Moto organizzato dal Club Ellenico MOTO GUZZI 5, 6 e 7 Maggio 2017. Mi rendo conto che questo evento non ha alcun tipo di corsa o concorrenziale, prenderò parte con la mia moto e con la mia personale responsabilità, di norma in conformità con le norme di circolazione vigenti. Conoscendo inoltre le condizioni di partecipazione e percorso da utilizzare, sono d'accordo che il greco Ellenico MOTO GUZZI non è assolutamente responsabile per eventuali danni materiali o fisici accaduti a me o a qualsiasi potenziale passeggero o una terza parte che mi potrebbe contestare, o causa mia in durante questo evento.

Data: ___/___/2017

Il richiedente

(Firma)

(1) Indicate dal cittadino interessato, l'Autorità o il settore dei servizi pubblici, in cui la richiesta.

(2) Inserisci parole.

(3) «Chi dichiara deliberatamente fatti falsi o nega o trattiene la vera dichiarazione scritta ai sensi dell'articolo 8 punibile con la reclusione di almeno tre mesi. Se l'autore di questi atti destinati a procurare a se stesso o di qualsiasi altro vantaggio patrimoniale o danneggiare terza persona destinato a danneggiare l'altro, è punito con la reclusione fino a 10 anni.

(4) Se lo spazio insufficiente, prosegue il comunicato sul retro, e firmato dal dichiarante.