



Registro Internazionale Touring Superleggera

Via Poliziano 16 20154 Milano Tel.335-8405192 Fax: 02-33608331
Banca Intesa Ag. C.so Sempione 52 Milano Coordinate A/03069/09499 c.c. 625002204059
www.registrotouring.com

“Le Touring nel Biellese” terra di Antichi Santuari e di Filande

Biella: Venerdì 15 -Sabato 16 -Domenica 17 Aprile 2005

SCHEDA D'ISCRIZIONE/ENTRY FORM

Concorrente/Entrant: _____

Via o Piazza/Adress: _____

Città e C.a.p./City and Postal Code: _____

Nazione/Nation: _____

Telefono/Telephone: _____ Fax: _____

Accompagnatore/Accompanying person: _____

Marca Vettura/Maker : _____

Numero telaio/Chassis n°: _____

Tipo Carrozzeria/Coachbuilder _____

Anno di costruzione/Year of the car _____

Note aggiuntive/Additional remarks: _____

Quota di Iscrizione Euro 430,00 euro /EntryFee 430,00 euro

Per motivi organizzativi confermare l'adesione entro il 15 MARZO, verranno accettate le prime 30 iscrizioni, mezzo bonifico bancario o tramite assegno bancario non trasferibile intestato Registro Internazionale Touring

Banca Intesa Ag. C.so Sempione 52 Milano Coordinate A/03069/09499

c.c. 625002204059

IBAN: IT 56A030 6909 49962500 2204059

Nel sottoscrivere la presente domanda di iscrizione confermo di aver letto e accettato il seguente articolo del Regolamento della manifestazione:
“Per il fatto stesso della sottoscrizione della scheda di iscrizione, ciascun partecipante (pilota o copilota) solleva espressamente da ogni responsabilità civile e penale e da ogni richiesta di risarcimento gli ENTI proprietari delle strade percorse e il Comitato Organizzatore della Manifestazione”

By signing this Entry form, the undersigned confirms that he/she has read, understood and agreed to the following paragraph of the Regulation of the Event:

“By signing the application and the entry forms, every participant (driver and navigator) undertakes and agrees to waive any and all civil or criminal claims against the Organization Comitee and Registro for any injury or property damage arising from the event and to hold such persons and organisations harmless from such claims”

Firma/Signature: _____ **Data/date:** _____

Prego inviare copia del bonifico e modulo d'iscrizione a:
Please mail completed entry form with check to:
Ing.Tavoletti Giacomo Via Poliziano 15 Fax: 02-33608331

Programma sul retro