

MOSTRA DINAMICA PER AUTOSTORICHE

# FIRENZE-FIESOLE

1 febbraio 2009

**MODULO DI VERIFICA**

<b>CONDUTTORE</b> Cognome- Nome		
Indirizzo		
Città - C.A.P.		
Nazione		
Telefono	N.	Portatile N.
Patente	N.	Scadenza
Assicurazione	Compagnia	
	N° Polizza	Scadenza
Tessera ACI o licenza CSAI		
<b>PASSEGGERO</b> Cognome - Nome		

**CARATTERISTICHE DEL VEICOLO**

Marca		
Modello		
Anno di fabbricazione	Categoria	Cilindrata
Note		

Il sottoscritto dichiara di conoscere il regolamento particolare della manifestazione, di accettarlo senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute.

Firma del Conduuttore

Stampare e compilare il modulo ed inviarlo a: Alessandro Bruni - fax 055.5000586 - E-mail: [alfadoctor@msn.com](mailto:alfadoctor@msn.com)