

TRAYNING-DAY

SCHEDA DI ISCRIZIONE

N°	
Riservato all'organizzatore	

INVIARE A:

ASD Autoconsult Via Adami 25 46041 – Asola (MN)

tel. 342.1626490 Fax. 0376.720041 iscrizioni@autoconsult.it

	1° Conduttore	2° Conduttore
Cognome		
Nome		
Indirizzo		
Città e Cap		
Telefono		
E-mail		
Patente Scadenza	N.	N.
Licenza	N.	N.
Scuderia	Licenza n.	
Dati per la ricevuta di pagamento		
Caratteristiche del veicolo		
Marca	Raggruppamento	
Modello		
Cilindrata	Anno di fabbricazione	

Sono un neofita e partecipo al corso teorico e alle prove pratiche

Tassa di iscrizione, da versare entro il 12 Gennaio 2019, comprensiva del materiale del Training-Day, servizi a disposizione presso il circuito, pranzo per l'equipaggio

€ 120,00

Bonifico bancario presso: Banca Popolare di Milano, filiale di Goito

IBAN: IT13B055845766000000000828

**LE SCHEDE DI ISCRIZIONE INVIATE SENZA RICEVUTA
DI VERSAMENTO SARANNO CONSIDERATE NULLE**

