



Il sottoscritto _____

del gruppo o Moto Club _____

Cellulare (obbligatorio) _____ email (consigliata) _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

Alle 3 sessioni del Trofeo Over 160 più finale (€ 190,00)

Alla singola sessione del: (€ 60,00 cad.)

5 Settembre **19 Settembre** **10 ottobre (data da confermare)**

con la seguente moto:

marca _____ modello _____

cilindrata _____ peso (vedere libretto) _____

e chiede di essere inserito nella squadra denominata: _____

Inviare via fax al numero 039 9901329 o via email all'indirizzo trofeo@desertwins.it.

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione del regolamento, di approvarlo in tutte le sue parti e di essere consapevole che il Trofeo OVER 160 è una manifestazione amatoriale, non competitiva e non regolata da cronometri, nella quale ogni singolo partecipante è responsabile dei danni procurati a se o terzi, dichiara di manlevare sin d'ora il comitato organizzatore, Desertwins Racing Project ASD e la struttura ospitante da ogni e qualsiasi responsabilità e di rinunciare a qualunque rivalsa. Dichiara inoltre di mantenere una condotta consona evitando di mettere a repentaglio la propria ed altrui incolumità astenendosi dall'effettuare manovre pericolose pena la cancellazione immediata dell'iscrizione e la perdita totale della cifra versata quale contributo organizzativo.

In fede

_____ li _____

Firma di un genitore per minorenni
