



# VETERAN SAFETY DAY 2024

## Scheda di iscrizione

### Driver

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

Via e numero: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nr. Patente: \_\_\_\_\_

Compagnia assicurativa: \_\_\_\_\_

Polizza nr.: \_\_\_\_\_ Scadenza: \_\_\_\_\_

### Vettura

Marca: \_\_\_\_\_ Modello: \_\_\_\_\_

Anno: \_\_\_\_\_ **Numero di targa:(obbligatorio)** \_\_\_\_\_

Note sulla vettura: \_\_\_\_\_

### Co – Driver

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_