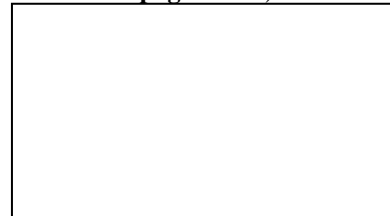
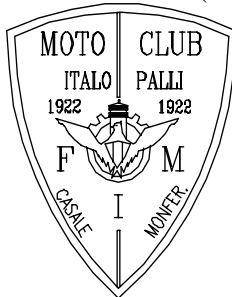


Da inviare entro il 26 marzo '09 al fax +39 0142456161 (unitamente alla ricevuta del pagamento)



“XX MOTOCAVALCATA delle colline del MONFERRATO”(MONFA)

Domenica 5 aprile 2009

P.za Castello (Mercato Pavia) – 15033 Casale Monferrato (AL)

Coordinate GPS: N 45° - 08.183' E 008° - 26.764' quota 101,7

MODULO D'ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ Residente in _____
Via _____ n. _____ Citta' _____ CAP _____
Recapito telefonico _____ Moto Marca _____ Targa _____
Se tesserato FMI: Moto club FMI _____ N°Tessera _____

Con la presente DICHIARO di aver preso visione ed accettato in ogni sua parte il **Regolamento della “XX Motocavalcata delle colline del Monferrato”** e di SOTTOSCRIVERE quanto segue:

ASSICURAZIONE:

Ogni partecipante è responsabile dell'assicurazione di responsabilità civile nei confronti di terzi (persone e cose) per il proprio motociclo nel corso della manifestazione. Sarà obbligatoria l'assicurazione (a suo carico) secondo le prescrizioni del Codice della Strada.

RESPONSABILITA':

I conduttori partecipano alla manifestazione a proprio rischio e pericolo. Essi sono responsabili civilmente e penalmente dei danni causati dai loro veicoli e dalla propria condotta durante tutta la manifestazione. Se il conducente non è il proprietario del motociclo che comunque guida solleva le persone e gli enti organizzanti da ogni rivalsa da parte dei proprietari dei veicoli. I partecipanti sono tassativamente tenuti al rispetto delle Norme del Codice della Strada per tutta la durata della manifestazione.

ESONERO RESPONSABILITA':

Nel consegnare la scheda d'iscrizione i partecipanti, siano essi conduttori in leasing, proprietari o comunque detentori del veicolo, rinunciano, per danni o sinistri accorsi alla loro persona o alle loro cose nel corso della manifestazione, ad ogni rivalsa nei confronti di: M.C. Italo Palli, Enti Patrocinanti, i loro presidenti, gli aderenti, collaboratori e tutte le persone impegnate nell'organizzazione della manifestazione.

Con la firma del presente modulo si autorizza l'associazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 D.Lgs 196/03 e successive modificazioni.

Data _____

FIRMA LEGGIBILE DEL PARTECIPANTE _____

(del genitore in caso di minore con invio fax della Carta d'Identità)

Info iscrizione: Ale 3356611171 - Cris 3381333196
Info percorso: Gioba 3485806776 - Dello 3356936182

<http://www.motoclubpalli.it>