

___/___/___

Data

All'A.I.M.S.
Viale Tiziano, 70
00196 Roma

OGGETTO: STAGE DI SPADA 30 MAGGIO - 1 GIUGNO 2019

Il sottoscritto (cognome).....(nome)

.....

nato a

.....

il.....

residente

a.....

.....

via.....

.....CAP.....

tel.....

cell.....

email.....

.....

Chiede di partecipare allo STAGE di cui all'oggetto:

Dichiara di essere a conoscenza del contenuto della V/s circolare del 6/5/2019 e:

Di essere regolarmente Tesserato alla F.I.S. per la stagione 2018/2019

(**condizione imprescindibile**), presso la:

Società.....

.....

Cordiali Saluti

(firma leggibile)

Il sottoscritto _____

chiede di avvalersi dell'uso della propria autovettura per partecipare allo "STAGE DI SPADA 30 MAGGIO - 1 GIUGNO 2019" che si terrà a _____ dal 30/5/2019

al _____ 1/6/2019, da

_____ A _____ FORMIA _____

A/R

DICHIARA QUANTO SEGUE:

1. Di esonerare l'A.I.M.S. da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati o subiti durante l'utilizzo dell'autovettura;
2. Di possedere autovettura di sua esclusiva proprietà o del Sig./Sig.ra _____ modello _____ N° di targa _____ Cilindrata _____
3. Che la suddetta autovettura è provvista di regolare assicurazione (assicuratore) _____ n. polizza _____

(firma leggibile)