

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

OGGETTO: STAGE DI SPADA 1-3 MARZO 2018 – STAGE DI SCIABOLA 20-22 MARZO 2018

Il sottoscritto (cognome).....(nome).....
nato ail.....
residente a.....
via.....CAP.....
tel.....cell.....
email.....
IBAN.....
Banca.....

Chiede di partecipare allo STAGE di cui all'oggetto: SPADA SCIABOLA

Si allega versamento di Euro 20,00 sul C/C 95951000 o sul conto corrente Bancario IT91U0616037930000007070C00 (CR Firenze- Londa FI) intestato all'A.I.M.S.

Dichiara di essere a conoscenza del contenuto della V/s circolare del ___/___/2018 e:

Di essere regolarmente Tesserato alla F.I.S. per la stagione 2017/2018 (**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 1-3 MARZO 2018 – STAGE DI SCIABOLA 20-22 MARZO 2018" che si terrà a _____ dal ___ al ___ Marzo 2018, da _____ A _____ 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)