



## AUTOMOBILE CLUB LUGANO CLASSIC & FRIENDS

1 MAGGIO 2024 LUGANO

### Pilota

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

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Patente \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

### Co-driver

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

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Patente \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

### Vettura

Marca/modello \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

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

N. polizza \_\_\_\_\_

L'accettazione è a insindacabile giudizio dell'organizzatore. E' consigliabile allegare foto vettura.

Moduli di iscrizione e contabili dei bonifici dovranno essere inviati via mail a:

**info@automobileclublugano.ch**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Con la presente si autorizza la pubblicazione delle proprie immagini riprese effettuate durante l'evento

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Firma \_\_\_\_\_