



ASSOCIAZIONE SIKANIADVENTURE  
Via alla Falconara, 72/B - 90136 PALERMO  
Tel./Fax 091 221011 - info@sikaniadventure.it  
C.F. 97205450824

## MODULO ISCRIZIONE

Data \_\_\_\_\_ Costo € 25,00 (+ 10 euro per chi non avesse la tessera UISP valevole anche per tutto il 2010) tessera UISP n° \_\_\_\_\_ dati bonifico:  
A.C.S.R.D SIKANIADVENTURE IBAN IT64J 01030 04603 00000 4188559 Banca Monte dei Paschi AG. 3 causale iscrizione Transikania 2009  
N° C.R.O. BONIFICO \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Dati anagrafici di cui se ne autorizza il trattamento dei dati ai sensi del L. 31 dicembre 1996, n. 675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", per i soli scopi dell'Associazione**

**conducente**  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_  
RECAPITO \_\_\_\_\_  
TELEFONICO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

## CARATTERISTICHE VEICOLO

MARCA \_\_\_\_\_ MODELLO \_\_\_\_\_ CILINDRATA \_\_\_\_\_  
TARGA \_\_\_\_\_ ASSICURAZIONE \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_

Desideri ricevere info sulle nostre prossime iniziative? SI / NO (barrare cio' che interessa)

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### DICHIARO

**DI RITENERE SOLLEVATO IL COMITATO ORGANIZZATORE, L'ASSOCIAZIONE SIKANIADVENTURE, NONCHE' TUTTE LE PERSONE ADDETTE ALL'ORGANIZZAZIONE, DA OGNI RESPONSABILITA' CIRCA EVENTUALI DANNI OCCORSI A NOI PARTECIPANTI, O AI PASSEGGERI O COSE, OPPURE PRODOTTI O CAUSATI A TERZI O COSE DA NOI PARTECIPANTI. LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Estremi di un documento \_\_\_\_\_