

2/10 - 09/10/2010

SPAZIO RISERVATO A JVD

<input type="checkbox"/> PASSAPORTO	<input type="checkbox"/> SK MEDICA
<input type="checkbox"/> PATENTE	<input type="checkbox"/> PRIVACY
<input type="checkbox"/> LIBRETTO CIRC.	<input type="checkbox"/> SK VOLI
<input type="checkbox"/> BALISE	<input type="checkbox"/> ROOMING LIST
<input type="checkbox"/> PAGAMENTI: _____	
FT. N. _____	DEL _____

SCHEDA ISCRIZIONE RAID

(si prega di compilare in stampatello con tutti i dati richiesti)

MOTO	AUTO
N. DOSSIER	
N. GARA	

TEAM/SCUDERIA:	Responsabile: _____		
TELEFONO / FAX:			
	PILOTA 1	PILOTA 2	PILOTA 3
COGNOME:			
NOME:			
INDIRIZZO:			
CAP - CITTA':			
PAESE:			
NAZIONALITA':			
DATA E LUOGO DI NASCITA:			
SESSO (F/M) - GR. SANGUIGNO:			
TELEFONO ABITAZIONE:			
TELEFONO UFFICIO:			
TELEFONO CELLULARE:			
FAX:			
E-MAIL:			
PASSAPORTO N.:			
DATA RILASCIO:			
DATA SCADENZA:			
LUOGO RILASCIO:			
PATENTE NAZIONALE N.:			
DATA E LUOGO RILASCIO:			
IL VOLO E L'HOTEL NON SONO INCLUSI NELL'ISCRIZIONE. SE VUOI PRENOTARE IL VOLO O L'HOTEL CON JVD, SCRIVI TRAVEL@JVD.IT			
HOTEL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> camera singola (supplemento) <input type="checkbox"/> camera doppia con: _____	<input type="checkbox"/> camera singola (supplemento) <input type="checkbox"/> camera doppia con: _____	<input type="checkbox"/> camera singola (supplemento) <input type="checkbox"/> camera doppia con: _____
VOLO DA (indicare la città di partenza) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MILANO	<input type="checkbox"/> ROMA	<input type="checkbox"/> MADRID <input type="checkbox"/> BARCELONA <input type="checkbox"/> Altro.....
PERSONA DA CONTATTARE	NOME:		
IN CASO D'URGENZA:	TEL.:		

➔ L'ISCRIZIONE SARA' ACCETTATA SOLO SE ACCOMPAGNATA DALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO E DAI DOCUMENTI E DATI RICHIESTI SUL RETRO (inclusi quelli INTESTAZIONE FATTURA)

