

1^a RIEVOCAZIONE STORICA DEL



CIRCUITO DEL CASTELLO

Pilota - Cognome e Nome _____

Indirizzo (Città, Via, Telefono) _____

Patente di guida N° _____ cat. _____ rilasciata il _____

Assicurazione RCA del veicolo: Compagnia _____ Polizza N° _____

Auto _____ Tipo _____ Cilindrata _____

Anno di costruzione _____

Navigatore - Cognome e Nome _____

Dichiara di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale con lo svolgimento della manifestazione

Da restituire firmata a Paper's World - Via Facii, S.S.80 - Km 86,400 - 64020 Sant'Atto (TE)

info: communication@papersworld.com www.circuitodelcastello.com

tel. 0861.610525 - fax 0861.610583 cell. 320.6129589 / 339.8793042 / 335.6995534

Firma _____