

**Modulo Iscrizione Campionato Invernale Vespa Raid**  
**Centro Italia 4° prova**

**Modulo iscrizione Campionato Toscano Vespa Raid 5° prova**

**VIAREGGIO 6 SETTEMBRE 2020**

Da anticipare via mail entro il 02/09/20 a [menciovespa@yahoo.it](mailto:menciovespa@yahoo.it)  
con copia del bonifico € 15 a campionato intestato a: Bernardini  
Claudio iban: **IT78X3608105138256359256377** causale  
**Vespa-Raid.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

VespaClub \_\_\_\_\_ tessera VCI n° \_\_\_\_\_

Categoria: Expert \_\_\_ Promo \_\_\_\_\_ tessera Motoasi n° \_\_\_\_\_

**Campionato Invernale**

**Campionato Toscano**

Con l'iscrizione alla manifestazione in oggetto il partecipante dichiara di aver preso visione e di accettare il Regolamento e, pertanto, si esonera gli organizzatori (Vespa Club Viareggio e Vespa Club Pisa) da ogni responsabilità per eventuali furti, incidenti, infortuni o danni che dovessero accadere a persone e cose prima, durante e dopo la manifestazione. Inoltre dichiara che il mezzo iscritto ed utilizzato è in regola con le vigenti norme previste dal Codice della Strada.

***N.B. Nelle PS non ci saranno CO ne CT ma solo PA concatenate e i tempi saranno rilevati con fotocellule elettriche.***

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## **MODULO AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19**

REDIGERE E CONSEGNARE AGLI ORGANIZZATORI UNITAMENTE AI DOCUMENTI,  
ALLA TESSERA/E ED AL MODULO D' ISCRIZIONE LA MATTINA DEL 06 SETTEMBRE

LA/IL SOTTOSCRITTA/O \_\_\_\_\_

TESSERA MOTOASI N° \_\_\_\_\_ NATA/O A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N° \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

In caso di minorenne, lo stesso è rappresentato ed accompagnato da: \_\_\_\_\_

RAPPORTO FAMILIARE (padre, madre, ecc...) \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ NATA/O A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ ' PROVINCIA \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Dichiara

→ Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luoghi di lavoro, etc. Di accedere all'evento come: · PARTECIPANTE · ACCOMPAGNATORE

→ Di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali: temperatura corporea maggiore di 37.5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_