

Anmeldung zum Milano-Taranto 2020 beantragen

zu senden an:

info@milanotaranto.it oder Moto Club Veteran "San Martino" - via Orvieto, 2 - 06132 San Martino in Colle (PG)

Banküberweisung an: MOTO CLUB VETERAN "SAN MARTINO" iban IT28Y0311103001000000001588 bic swift BLOPIT22

TEILNEHMER <input type="checkbox"/>		
STORICA <input type="checkbox"/>	SPORT <input type="checkbox"/>	VERKOSTER <input type="checkbox"/>
LE GLORIOSE <input type="checkbox"/> (vom Veranstalter Ausgefüllt)		
Nachname		Vorname
Strasse	Hausnummer	Stadt
Provinz	Postleitzahl	Tel.
Geburtsort und Datum		CIF (Persönliche identifikationsnummer)
Mitglied des Club	Größe T-shirt	e-mail

BEIFAHRER <input type="checkbox"/>		BEGLEITER mit Auto <input type="checkbox"/>	
SIDECAR <input type="checkbox"/>	CYCLECAR <input type="checkbox"/>	VERKOSTER <input type="checkbox"/>	
Nachname		Vorname	
Strasse	Hausnummer	Stadt	
Provinz	Postleitzahl	Tel.	
Geburtsort und Datum		CIF (Persönliche identifikationsnummer)	
Mitglied des Club	Größe T-shirt	E-mail	

MOTORRAD <input type="checkbox"/>	SCOOTER <input type="checkbox"/>	SIDECAR <input type="checkbox"/>	CYCLECAR <input type="checkbox"/>
Marke	Modell	Hubraum	
Fahrgestellnummer	Baujahr	Jahr der Registrierung	

ANMELDEGEBÜHR (Art.7)	WICHTIG										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>“Storica e Sport” (Motorrad)</td> <td style="text-align: right;">1600,00 €</td> </tr> <tr> <td>“Storica e Sport” (Sidecar -Cyclecar)</td> <td style="text-align: right;">2400,00 €</td> </tr> <tr> <td>“Verkoster” (Motorrad)</td> <td style="text-align: right;">1700,00 €</td> </tr> <tr> <td>“Verkoster” (Beifahrer)</td> <td style="text-align: right;">1100,00 €</td> </tr> <tr> <td>“Begleiter” mit auto</td> <td style="text-align: right;">1000,00 €</td> </tr> </table>	“Storica e Sport” (Motorrad)	1600,00 €	“Storica e Sport” (Sidecar -Cyclecar)	2400,00 €	“Verkoster” (Motorrad)	1700,00 €	“Verkoster” (Beifahrer)	1100,00 €	“Begleiter” mit auto	1000,00 €	Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten <hr/> Bevorzugter Zimmergenosse (Doppel- und Dreibettzimmer) <hr/>
“Storica e Sport” (Motorrad)	1600,00 €										
“Storica e Sport” (Sidecar -Cyclecar)	2400,00 €										
“Verkoster” (Motorrad)	1700,00 €										
“Verkoster” (Beifahrer)	1100,00 €										
“Begleiter” mit auto	1000,00 €										
Extra (Art.7)	Ich lege dem vorliegenden Anmeldeformular folgendes bei:										
Aufpreis für Einbettzimmer (nur für die ersten 5, die es beantragen)	300,00 €										
Gepäcktransport (direkt ins Hotel) ab 2. Gepäckstück je	30,00 €										
Zusätzliche Leistungen nur falls ausdrücklich reserviert (nur verfügbar für 50 Zimmer):	Normales sportärztliches Attest (nicht für Wettkämpfe)										
Samstag 4. Juli: Abendessen, Übernachtung mit Frühstück und Late Check-Out bis 15 Uhr am Sonntag, 5. Juli im Doppel- und Dreibettzimmer.	85,00 €										
Samstag 4. Juli: Einzelzimmerzuschlag (nur 5 Zimmer verfügbar)	30,00 €										
Sonntag 5. Juli: Late Check-Out bis 20 Uhr am Sonntag, 5. Juli im Doppel- und Dreibettzimmer	25,00 €										
Sonntag 5. Juli: Late Check-Out bis 20 Uhr am Sonntag, 5. Juli im Einzelzimmer.	40,00 €										
	Fotokopie des Führerscheins										
	Fotokopie des KFZ-Briefes										
	n. 2 Farbfotos des Motorrades										
	n. 2 Passbilder des Teilnehmers										
	Fotokopie des Ausweis Beifahrer/ Begleiters										
	n. 2 Passbilder des Ausweis Beifahrer/ Begleiters										

Ich ermächtige die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß der Kunst. 13 des Gesetzesdekrets 196/2003 und art. 13 der EU-Verordnung 2016/679 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten.

Datum _____

Unterschrift _____

Certificate of Fitness for non-competitive sporting activities

Mr/Ms: _____

Born in: _____ on: _____

Resident in: _____

The individual, on the basis of a medical examination carried out by myself, including arterial blood pressure readings and ECG, carried out on _____, does not present any current contraindications to non-competitive sporting activities. This certificate is valid for one year from the date of issue.

Place, _____ Date, _____

The Doctor