

24 MARZO 2024

**DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE**

Cognome e Nome

Indirizzo

Cap

Città

Provincia

Patente guida nr.

Rilasciata a

Scade

Tel.

Cellulare (obbligatorio)

Assicurazione

Polizza n.

Scade

Club di appartenenza

**PASSEGGERO/NAVIGATORE**

Cognome e Nome

**Marca**

**Anno**

**Targa**

**ISCRIZIONI**

RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

Protocollo

Verificato

[bolognautostoriche@libero.it](mailto:bolognautostoriche@libero.it)

*Allega inoltre quota d'iscrizione di*