

# MODULO DI ISCRIZIONE TRX 9I0 SALA ENDURO SCHOOL



ENDURO WORLD CHAMPION

## DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Indirizzo	
C.A.P.	
Città	
Tel. Fisso	
T - Mobile	
E - mail	

Location						
Periodo	Dal:		Al:			
Livello partecipante	Principiante		Amatore		Agonista	

## DATI DEL VEICOLO

Marca	
Modello	
N° targa	

Dati bancari:

### TRXRAID SAGL

Via al Funtì 15  
CH - 6834 Morbio Inferiore

C/C            5980013/001.000.978  
IBAN         CH59 0076 4598 0013 C000E  
SWIFT        BSCTCH22

Per qualsiasi ulteriore informazione contattare l'organizzazione.

**Il sottoscritto dichiara la correttezza dei dati forniti nel presente modulo di iscrizione.**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Il partecipante \_\_\_\_\_

**MODULO DI ISCRIZIONE  
TRX 910 SALA ENDURO SCHOOL**



**Il sottoscritto dichiara di conoscere e di accettare il regolamento in vigore.**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Il partecipante \_\_\_\_\_

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. n. 196/2003**

Il partecipante \_\_\_\_\_