

REGISTRO STORICO



Visita alla 46° Brigata Aerea di Pisa

29 maggio 2018

Compilare il presente modulo e inviare a mezzo fax 0541830136 - e.mail info@registrostoricolandrover.it

| DATI | | | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| Nome | Cognome | | Email | | |
| Indirizzo | | CAP | Città | | |
| Prov. Tel. | Fo | ıx x | Ce | d | |
| DATI ACCOMPAGNA | TORI | | | | |
| 1 . Nome | | Cognome | | | Anni |
| 2. Nome | | Cognome | | | Anni |
| 3. Nome | | Cognome | | | Anni |
| 4 . Nome | | Cognome | | | Anni |
| Ha già partecipato a Re Sono Socio del Registr | | □ SI | □ио | | |
| | | | | | |
| QUOTE DI PARTECIPA Il pagamento delle quote | ZIONE di partecipazione dovrà es: | sere effettuato me | ediante pagamento i | n contanti direttame | nte all'accredito. |
| Quota Socio Registro : | Storico Land Rover: euro | 20.00 | | | |
| Quota accompagnator | ri e non Soci del Registro | o Storico: euro | 30.00 | | |
| Per l'accesso alla b | ase è obbligatorio ir | ndicare la tar | ga dell'auto | | |
| TARGA AUTO | | | | | - |
| | | | | | |
| All'interno della Base N | Militare eventuali fotogra | ifie e riprese vid | deo dovranno esse | ere autorizzate dal | personale militare |
| Firma | | Luogo | | Data | |

Per informazioni e iscrizioni rivolgersi a: Sig. Claudio Lencioni Tel. 3473390962 lencioni.c@gmail.com

