



# GIRO DEI SETTE LAGHI VARESINI



## XXXI EDIZIONE 14-15 settembre 2024 Domanda di iscrizione

**COMPILARE LA SCHEDA IN MODO LEGGIBILE, GRAZIE!**

### Conduuttore

Nome e Cognome		Codice Fiscale		
Indirizzo	CAP	Città	Prov	Nazione
Telefono		E-mail		
Patente N.	Scadenza	Rilasciata da		
Tessera ASI n°	Club			

### Navigatore

Nome	Cognome
------	---------

### Segnalazione eventuali intolleranze alimentari

--

### Vettura

Marca		Modello		
Anno	Targa	Certificato ASI n°	CRS n°	FIVA n°

### Assicurazione

Compagnia	Polizza n°	Scadenza
-----------	------------	----------

## Quote di partecipazione:

Equipaggio composto da due persone **Euro 500,00**

Pernottamento:  camera doppia  
 matrimoniale

Equipaggio composto da due persone (soci Gams) **Euro 400,00**

Pernottamento:  camera doppia  
 matrimoniale

Equipaggio composto da 1 persona **Euro 300,00**

Equipaggio composto da 1 persona (soci Gams) **Euro 250,00**

Ricevuta di bonifico bancario intestato:

G.A.M.S. Club presso FINECO Banca **IBAN: IT32 G030 1503 2000 0000 4536 428**

## Regolamento allegato da sottoscrivere.

Il G.A.M.S. Club federato A.S.I. organizza nel giorno **14/15 settembre 2024** un evento **TURISTICO CULTURALE**.

**L'iscrizione e il pagamento dovranno pervenire entro il termine perentorio di scadenza.**

## Disposizioni Generali:

All'atto stesso dell'iscrizione alla manifestazione, ciascun partecipante dichiara per sè, per i conduttori, navigatori, ospiti, dipendenti e incaricati, di ritenere sollevati da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi a tutti coloro che partecipano all'evento e alle cose che fanno parte dell'evento stesso. In particolare si ritengono sollevati da ogni responsabilità: a) il G.A.M.S. e tutte le persone addette all'organizzazione o comunque interessate all'evento; b) i proprietari dei percorsi dove si svolgono le manifestazioni.

**Il comitato organizzatore si riserva di accettare le domande di iscrizione fino ad un massimo di 50 vetture e di modificare il programma a proprio insindacabile giudizio.**

Le domande di iscrizione e relativo pagamento  
**dovranno pervenire entro e non oltre il 28 agosto 2024** al seguente indirizzo:

**G.A.M.S. Club**  
Casella Postale 143 - 21013 Gallarate (VA)  
Tel. 368.7534438 - E-mail: [posta@gamsclub.com](mailto:posta@gamsclub.com)

Trattamento dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e/o dati qualificabili come 'categorie particolari di dati personali', al fine di consentire l'espletamento, da parte di Gams Club, delle finalità riportate nel suddetto modulo. Autorizzo, altresì, la trasmissione dei miei dati a soggetti terzi, che svolgono funzioni connesse all'attività svolta da Gams Club. Il Titolare del trattamento dei dati è Gams Club c/o Le Querce - Via Ronchetto n. 6 - 21011 Casorate Sempione (Va) - in persona del Legale Rappresentante Dr. Arturo Ferraro. Il Titolare ha nominato Responsabile del trattamento il Dr. Giacomo Solbiati.

Consento l'utilizzo dei miei dati personali, in conformità alla legge sulla privacy e sulla tutela dei dati.  Sì  NO

Consento la pubblicazione delle mie immagini riprese nella manifestazione.  Sì  NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_