



1° MAGGIO
2^ PROVA DEL CAMPIONATO NAZIONALE RIEVOCAZIONI STORICHE
3° PROVA CAMPIONATO TOSCANO VESPA RAID

COGNOME E NOME.....NATO A.....Prov.....IL.....
RESIDENTE A.....PROV.....C.A.P.....INDIRIZZO.....
TELEFONO.....EMAIL.....C.F.....
VESPA CLUB.....TESSERA V.C.I.....TESSERA MOTORNEXT.....
INTOLLERANZA ALIMENTARE

CATEGORIA VESPA :

☐ EXPERT ☐ FARO BASSO ☐ STORICO ☐ VINTAGE ☐ ANALOGICA ☐ VINTAGE ☐ FEMMINILE

MODELLO VESPA_____TARGA_____ANNO DI COSTRUZIONE_____

☐ QUOTA DI ISCRIZIONE alla 2^ PROVA DEL CAMPIONATO NAZIONALE RIEVOCAZIONI STORICHE € 30,00

☐ QUOTA DI ISCRIZIONE ALLA 3^ prova CAMPIONATO REGIONALE REGOLARITA' € 15,00

☐ PLACCA EVENTO € 15,00

☐ CENA DEL VESPISTA VENERDI 1° MAGGIO PRESSO € 45 Tensostruttura con dehors (Italian Taste Lodovichi) al Prato di Arezzo.

Il Presente Modulo Deve Essere Inviato all'indirizzo e-mail: arezzo@vespaclubitalia.it

Il Bonifico deve essere eseguito con la causale: rievocazione storica / campionato regolarità regionale + Cognome + Vespa Club di Appartenenza. Intestato a: Vespa Club Arezzo ASD IBAN: IT53R0306971642100000003296 Intesa.

Dopo verifica da parte degli organizzatori, riceverete risposta di conferma tramite e-mail entro 7 giorni dalla data di ricevimento della richiesta d'iscrizione. L'iscrizione si riterrà valida al ricevimento della contabile del bonifico entro i tempi indicati nel regolamento della manifestazione. È possibile inviare modulo di iscrizione senza Tessera VCI e Motornext con l'impegno di comunicare alla precedente mail i numeri di tessera VCI e Motornext entro il 5 Aprile 2026, oltre questa data non saranno considerate valide le iscrizioni incomplete dei dati richiesti sul modulo d'iscrizione e mancata trasmissione della copia della contabile. Dichiaro di aver letto e preso atto del regolamento della manifestazione.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: ai sensi dell'articolo 13 del GDPR Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.lgs. n. 101/2018, la scrivente organizzazione, La informa che il trattamento dei dati personali, anche sensibili, da Lei forniti, all'atto dell'iscrizione, nel corso dell'evento o successivamente, avverrà per opera del: VC Arezzo, qualità di Titolari del trattamento dei dati personali, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati oggetto del trattamento da Lei forniti, all'atto dell'iscrizione, nel corso dell'evento o successivamente, sono raccolti e utilizzati nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti e trattati per finalità istituzionali e di gestione operativa: gestione delle presenze, produzione di attestati, certificati e documenti, iscrizione e partecipazione alle attività dell'evento, iscrizione alla newsletter e invio di e-mail circa le attività svolte dall'organizzazione, produzione e pubblicazione di gallerie multimediali (foto/video) dell'evento su social network e siti web Si precisa che il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e non eccedenza di cui all'art. 5 del Regolamento (UE) 2016/679 e che i dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di attività istituzionali e obblighi contrattuali e normativi. Il VC Arezzo può altresì trattare i suoi dati personali per scopi statistici, anche per favorire l'analisi e il miglioramento delle attività.

Data _____ Firma _____

*Verrà messa a disposizione un'ambulanza munita di DAE con personale formato per il primo soccorso. Per l'assistenza medica, i trasferimenti post degenza e/o pronto soccorso saranno a carico del partecipante.