



## Modulo accreditamento autobus 1° RGPT 2019

Compilando la richiesta TI impegni, all'atto di accoglimento da parte della Sez. di Savona della presente istanza a:

- Fornire agli incaricati addetti alle operazioni di allestimento delle aree fattiva collaborazione senza produrre intralci di alcun genere
- Mettere in atto tutte quelle misure di vigilanza atte a salvaguardare il decoro della manifestazione

La presente scheda dovrà pervenire esclusivamente attraverso la compilazione del modulo predisposto invitato per mail a [savona@ana.it](mailto:savona@ana.it) entro e non oltre il giorno 01/09/2019

**Uscita obbligatoria per gli autobus: SAVONA**

**Zona di Carico/Scarico: VIA BRAJA**

### Scheda Capogita

Cognome	Nome
E-Mail	Telefono cellulare
Sezione A.N.A.	Gruppo Alpini
Note	

## Scheda Autobus

Numero persone	Numero Autobus
Nome Autista	Cognome Autista
Telefono cellulare	Targhe Autobus

### Data necessità parcheggio (segnare solo i giorni di presenza)

Venerdì     Sabato     Domenica

**Dichiaro di aver preso visione ed accettato il regolamento di partecipazione ed assunzione di responsabilità sopracitato**

Data

Firma leggibile

Spazio riservato alla Sezione di Savona

Domanda respinta in data: \_\_\_\_\_

Domanda accettata in data: \_\_\_\_\_

Codice identificativo autobus: \_\_\_\_\_

Indirizzo del parcheggio: \_\_\_\_\_

Data

Firma