

# 7\*ON THE ROAD IN THE NIGHT 23/24 GENNAIO 2010

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte  
riservato solo per **GRUPPI** e **concessionarie convenzionate**

INDICAZIONI per il versamento...

**pacchetto unico:**  
**Quota € 49,00 a persona**  
**n.b. € 17,00 in aggiunta**  
**per le singole**

tramite cc/bancario (consigliato)

codice IBAN

**IT 70 F 03019 26300 000008003152**

**intestato a BIKER POINT SICILY DAL 1994**

CIN	ABI	CAB	N.CONTO
F	03019	26300	000008003152

compilare la parte relativa ai partecipanti parte (A) /  
sistemazione camere parte (B)  
inviare al fax n.0932.99 28 28 con avvenuto versamento

*oppure*

**tramite ricarica Postepay** (vedi allegato al presente documento)  
**nr. 4023 6005 5276 8121**  
**intestato a G.Messina**

compilare la parte relativa ai partecipanti  
parte (A) / sistemazione camere parte (B)  
inviare al fax n.0932.99 28 28 con avvenuto versamento

# Modulo di partecipazione per ogni singolo partecipante

## 7\* ON THE ROAD IN THE NIGHT ed.2010

Da inviare via em@il: info@bikerpoint.it - Oppure via fax al numero 0932.992828

\*\*\*

\* campi obbligatori

Cognome \* \_\_\_\_\_

Nome \* \_\_\_\_\_

Luogo \* \_\_\_\_\_ data\* \_\_\_\_\_

Nickname \_\_\_\_\_

Telefono \* \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

Em@il\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(Versamento tramite ricarica postepay nr. 4023 6005 5276 8121 intestata a G.Messina)

oppure codice IBAN : IT 70 F 03019 26300 000008003152

**€ 49,00** per ogni singolo partecipante

La quota comprende, colazione all-americana all'arrivo del sabato  
Pernottamento, pranzo della domenica, partecipazione mototour e gadget

*(per chi vorrà domenica mattina breve visita culturale)*

X do il consenso al trattamento dei dati presenti in questo modulo, al

fine della prenotazione in HOTEL in occasione della kermesse

della kermesse ON THE ROAD IN THE NIGHT ed.2010 /

I dati sono in custodia presso I-ass.Biker Point Sicily-94 con sede legale

in c.da Boscorotondo SS.115 / 97019 Vittoria (Rg)

## 7\* ON THE ROAD IN THE NIGHT ed.2010

Da inviare via em@il: info@bikerpoint.it - Oppure via fax al numero 0932.992828

\*\*\*

\* campi obbligatori

Cognome \* \_\_\_\_\_

Nome \* \_\_\_\_\_

Luogo \* \_\_\_\_\_ data\* \_\_\_\_\_

Nickname \_\_\_\_\_

Telefono \* \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

Em@il\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(Versamento tramite ricarica postepay nr. 4023 6005 5276 8121 intestata a G.Messina)

oppure codice IBAN : IT 70 F 03019 26300 000008003152

**€ 49,00** per ogni singolo partecipante

La quota comprende, colazione all-americana all'arrivo del sabato  
Pernottamento, pranzo della domenica, partecipazione mototour e gadget

*(per chi vorrà domenica mattina breve visita culturale)*

X do il consenso al trattamento dei dati presenti in questo modulo, al

fine della prenotazione in HOTEL in occasione della kermesse

della kermesse ON THE ROAD IN THE NIGHT ed.2010 /

I dati sono in custodia presso I-ass.Biker Point Sicily-94 con sede legale

in c.da Boscorotondo SS.115 / 97019 Vittoria (Rg)

# Modulo di partecipazione per ogni singolo partecipante

## 7\* ON THE ROAD IN THE NIGHT ed.2010

Da inviare via em@il: info@bikerpoint.it - Oppure via fax al numero 0932.992828

\*\*\*

\* campi obbligatori

Cognome \* \_\_\_\_\_

Nome \* \_\_\_\_\_

Luogo \* \_\_\_\_\_ data\* \_\_\_\_\_

Nickname \_\_\_\_\_

Telefono \* \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

Em@il\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(Versamento tramite ricarica postepay nr. 4023 6005 5276 8121 intestata a G.Messina)

oppure codice IBAN : IT 70 F 03019 26300 000008003152

**€ 49,00** per ogni singolo partecipante

La quota comprende, colazione all-americana all'arrivo del sabato  
Pernottamento, pranzo della domenica, partecipazione mototour e gadget

*(per chi vorrà domenica mattina breve visita culturale)*

X do il consenso al trattamento dei dati presenti in questo modulo, al

fine della prenotazione in HOTEL in occasione della kermesse

della kermesse ON THE ROAD IN THE NIGHT ed.2010 /

I dati sono in custodia presso I-ass.Biker Point Sicily-94 con sede legale

in c.da Boscorotondo SS.115 / 97019 Vittoria (Rg)

# Modulo di partecipazione per ogni singolo partecipante

## 7\* ON THE ROAD IN THE NIGHT ed.2010

Da inviare via em@il: info@bikerpoint.it - Oppure via fax al numero 0932.992828

\*\*\*

\* campi obbligatori

Cognome \* \_\_\_\_\_

Nome \* \_\_\_\_\_

Luogo \* \_\_\_\_\_ data\* \_\_\_\_\_

Nickname \_\_\_\_\_

Telefono \* \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

Em@il\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(Versamento tramite ricarica postepay nr. 4023 6005 5276 8121 intestata a G.Messina)

oppure codice IBAN : IT 70 F 03019 26300 000008003152

**€ 49,00** per ogni singolo partecipante

La quota comprende, colazione all-americana all'arrivo del sabato  
Pernottamento, pranzo della domenica, partecipazione mototour e gadget

*(per chi vorrà domenica mattina breve visita culturale)*

X do il consenso al trattamento dei dati presenti in questo modulo, al

fine della prenotazione in HOTEL in occasione della kermesse

della kermesse ON THE ROAD IN THE NIGHT ed.2010 /

I dati sono in custodia presso I-ass.Biker Point Sicily-94 con sede legale

in c.da Boscorotondo SS.115 / 97019 Vittoria (Rg)



## Modulo di richiesta servizi carta postepay prepagata

### Parte A – da compilare a cura del cliente

Cognome ..... Nome .....  
(di colui che effettua l'operazione)

Numero carta **4023 6005 5276 8121** Titolare della carta ..... Messina Gianluca .....

Ricarica Importo .....  
(Euro)

In caso di ricarica effettuata da soggetto diverso dal titolare/richiedente della carta prepagata, inserire i seguenti dati :

Documento d'identità ..... Numero .....  
Rilasciato da ..... il ..... Luogo di rilascio .....

Rimborso / Estinzione  Sostituzione

Operazioni effettuabili esclusivamente dal titolare o, nel caso di carta postepay junior, dal genitore che ha richiesto la carta dal genitore che ha richiesto la carta

Firma operatore ufficio postale ..... Firma cliente .....

**Parte B – attestazione dell'operazione**  
(riservata all'ufficio postale – non scrivere nella zona sottostante)

COPIA 2 – per il cliente

Posteitaliane

BancoPosta

## Modulo di richiesta servizi carta postepay prepagata

### Parte A – da compilare a cura del cliente

Cognome ..... Nome .....  
(di colui che effettua l'operazione)

Numero carta **4023 6005 5276 8121** Titolare della carta ..... Messina Gianluca .....

Ricarica Importo .....  
(Euro)

In caso di ricarica effettuata da soggetto diverso dal titolare/richiedente della carta prepagata, inserire i seguenti dati :

Documento d'identità ..... Numero .....  
Rilasciato da ..... il ..... Luogo di rilascio .....

Rimborso / Estinzione  Sostituzione

Operazioni effettuabili esclusivamente dal titolare o, nel caso di carta postepay junior, dal genitore che ha richiesto la carta dal genitore che ha richiesto la carta

Firma operatore ufficio postale ..... Firma cliente .....

**Parte B – attestazione dell'operazione**  
(riservata all'ufficio postale – non scrivere nella zona sottostante)

COPIA 1 – per L'ufficio Postale

Posteitaliane

BancoPosta