



DOMANDA D'ISCRIZIONE

N. _____

RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

Protocollo	Data di arrivo	Gr.	Cl.
------------	----------------	-----	-----

Si raccomanda di compilare tutti i campi per poter accedere al database generale dell'AcI. E' fondamentale indicare i numeri di licenza ed il numero del passaporto tecnico della vettura. In caso contrario il data base non accetta l'iscrizione.

N.B. le licenze devono essere valide per l'anno in corso.

SCUDERIA

Licenza n. _____

Nominativo _____

CONCORRENTE

Licenza n. _____

E-mail _____

Cell. _____

Cognome _____

Nome _____

Data nascita _____

Indirizzo _____

Cap _____

Città/Prov _____

1° CONDUTTORE

Licenza n. _____

E-mail _____

Cell. _____

Cognome _____

Nome _____

Data nascita _____

2° CONDUTTORE

Licenza n. _____

E-mail _____

Cell. _____

Cognome _____

Nome _____

Data nascita _____

VETTURA

Passaporto n. _____

Gruppo _____

Classe _____

Marca _____

Modello _____

c.c. _____

ASSISTENZA

SQUADRA DI ASSISTENZA:

obbligatoria per assegnazione spazi _____

Licenza: _____

Preparatore/Noleggiatore n. _____

Spazio Assistenza, richiesta Mq: _____

Se necessita vicino a _____

Importante

Il sottoscritto concorrente dichiara per sé e per i propri Conduuttori di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale (le sue Norme Supplementari) e il regolamento particolare di gara, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute. Si impegna a prendere conoscenza, durante le ricognizioni, del percorso di gara e degli ostacoli in esso ubicati per tenere in gara una condotta di guida adeguata all'insidiosità del percorso stesso. In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara di cui trattasi, i sottoscritti concorrente e conduuttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda d'iscrizione saranno trattati per il perseguimento delle finalità della gara. Si autorizza pertanto l'Organizzatore, ai sensi della Legge 675/96, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. 13 della legge richiamata.

Firma Concorrente _____

Firma 1° Conduuttore _____

Firma 2° Conduuttore _____

DATI FATTURAZIONE

AZIENDA (P.I.): _____

PRIVATO (C.F.) _____

Azienda o Cognome/Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____

Città/Prov _____

indicare mail: _____

ALLEGARE COPIA DEL BONIFICO