

09 GIUGNO 2024

Il sottoscritto / Me, the undersigned:

Concorrente / Competitor		Licenza / Licence	
--------------------------	--	-------------------	--

Indirizzo / Address	
Città e c.a.p. / City and post code	
Partita IVA/Codice Fiscale Vat Number	
Telefono/Fax/Cellulare Phone Number/Fax/Mobile	
E-Mail Adress	

CHIEDE / ASK FOR

che venga accettata l'iscrizione alla Manifestazione al / The entry for the driver in the event at:

MORCONE KART FESTIVAL

PISTA MORCONE

Conducente Driver		Licenza/Grado Licence/Grade	
Licenza/Grado Licence/ Grade		Nazionalità Nationality	
Luogo Nascita Place of birth		Data Nascita Date of birth	
Indirizzo Adress			
Città e Cap / City and Post Code			
Telefono Phone Number		Fax Fax Number	
E-mail E-mail adress		Cellulare Mobile Phone	

CATEGORIA ED INFORMAZIONI KART / CATEGORY AND KART INFORMATIONS REQUIRED

Categoria / Category NGARA	<p>CONTRASSEGNARE LA CATEGORIA - MARK THE CATEGORY</p> <p>BABY KART TDM - 60 GR.3 - X30 JUN/SEN - OKN JUNIOR -OKN - KZ2 - KZ2 MASTER- KZN ROOKIE - KZN UNDER OVER - ROTAX CHALLENGE(MINI- MAX-DD2)</p>		
Marca Telaio Make Chassis		Modello / Model	
		Modello / Model	
Marca Motore Make Engine		Modello / Model	
		Modello /Model	

I N V I A / SEND:

-Quota d'iscrizione Gara:60GR3- KZ2-KZN- OKN - ROTAX - IAME X30 EURO 180 COMPRESO IVA E PROVE LIBERE SABATO -BABY KART TDM 80 EU-

**DATI BANCARI IN CASO DI FATTURAZIONE : ASD CAMPANIA KARTING LEAGUE
IE38SUMU99036510781977 BIC: SUMUIE22XXX Istituto: SumUp Limited**

INFO #3246822570 kcscafati@gmail.com

09 GIUGNO 2024
MORCONE KART FESTIVAL

CLASSE CATEGORIA	PILOTA: COGNOME NOME	NUMERO DI GARA
-------------------------	-----------------------------	-----------------------

MECCANICO ADDETTO AL PARCO CHIUSO	COGNOME NOME	LICENZA N. (LICENZA ITALIANA)
--	---------------------	---------------------------------------

D I C H I A R A / D E C L A R E S

- di essere a conoscenza delle Norme emanate dalla CIK-FIA e dalla ACI SPORT che regolano l'attività sportiva automobilistica Italiana e di quelle contenute nei Regolamenti Sportivi e Tecnici del campionato regionale Karting ACI 2022, che espressamente dichiara di accettare senza eccezione alcuna
- di rendere esente l'A.C.I., la ACI SPORT, l'ACI Sport S.p.A., gli Organizzatori, gli Ufficiali di Gara., e quant'altri, a qualsiasi titolo collaborino alla organizzazione e promozione delle Gare del Campionato, da ogni e qualunque responsabilità e/o danno che dovesse derivare dalla sua partecipazione alla competizione, nonché dei suoi conduttori, dipendenti o beni
- dichiara altresì di approvare incondizionatamente, ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, i Regolamenti Sportivi e Tecnici del Campionato regionale ACIKARTING 2024

DATA	Firma, e timbro se Concorrente P.G.

Firma il presente in segno di ricevuta dell'informativa ed accettazione delle modalità di trattamento dati, acconsente specificatamente ed espressamente al trattamento degli stessi ai sensi della Legge D.Lgs. n. 196/2003 E Rif. Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

e acconsente espressamente alla comunicazione e diffusione dei suoi dati personali ai sensi della stessa Legge / *Signs as declaration of acceptance of the information according to Section 13 of Legislative Decree no 196 of 30.06.2003 and Rif. Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679*
"Personal Data Protection Code".

Le domande di iscrizione devono essere compilate e pervenire all'Organizzatore redatte sull'apposito modulo ed accompagnate dalla copia del bonifico per la tassa di iscrizione sopra riportata /

The registrations must be delivered to Organizer written on the relevant forms and together with tax. This entry form must be sent together with the copy of the bank transfer for entry fee.

DATA	Firma, e timbro se Concorrente P.G.

RICEVUTA FISCALE **FATTURA(richiedere in segreteria di gara dalle 16.00 alle 18.00 del sabato di gara)**

RAGIONE SOCIALE: _____
RECAPITO E MAIL: _____
P.IVA _____
CODICE SDI O PEC: _____