



DOMANDA D'ISCRIZIONE

N.

RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

Protocollo	Data di arrivo	Raggr.	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. I Campi in rosso sono abbligatori. 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

Indirizzo

Cap

Città/Prov

2° CONDUTTORE

Licenza n.

E-mail

Cell.

Cognome

Nome

Data nascita

Indirizzo

Cap

Città/Prov

"Si ricorda di allegare fotocopia della prima pagina dell'HTP"

VETTURA

HTP N°

Periodo

Anno

Categoria

Raggr.

Classe

Marca

Modello

c.c.

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

<input type="checkbox"/> AZIENDA (P.I.):	<input type="checkbox"/> PRIVATO (C.F.):
Azienda o Cognome/Nome	
Indirizzo	Cap
Città/Prov	
indicare mail:	

ALLEGARE COPIA DEL BONIFICO