

DOMANDA DI ISCRIZIONE AUTOSTORICHE

<h1 style="margin: 0;">1° TROFEO DEI 4 CASTELLI</h1> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> </div>		<h1 style="margin: 0;">RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE</h1>		
		DATA DI ARRIVO	UNDER 30	NUMERO DI GARA

APERTURA ISCRIZIONI	11/06/2018	N° PROTOCOLLO	OVER 60	GRUPPO / CLASSE
CHIUSURA ISCRIZIONI	02/07/2018			

CONCORRENTE

Cognome:	Nome:	
Indirizzo:		Nazionalità:
N° Licenza:	Telefono:	

1° CONDUTTORE

Cognome:	Nome:	Data e luogo di nascita:
Indirizzo (Città, Via, N. Civico):		Nazionalità:
Patente cat. e n°:	Rilasciata da:	Tessera ACI n°:
Scadenza:		
N° Licenza:	Scadenza Certificato Medico:	Gruppo Sanguigno:
Telefono:	Recapito telefonico durante la gara:	E-mail:

2° CONDUTTORE

Cognome:	Nome:	Data e luogo di nascita:
Indirizzo (Città, Via, N. Civico):		Nazionalità:
Patente cat. e n°:	Rilasciata da:	Tessera ACI n°:
Scadenza:		
N° Licenza:	Scadenza Certificato Medico:	Recapito telefonico durante la gara:
	Gruppo Sanguigno:	

VEETTURA (OBBLIGATORIA LA 1° PAGINA DELL'HTP)

Marca:	Modello:	Raggruppamento
Periodo	Gruppo:	Classe:
N° HTP:		

SCUDERIA :	Si accetta la pubblicità proposta dall'organizzazione	SI
N° LICENZA:		NO

Il Concorrente ed i componenti dell'equipaggio, sia individualmente che in comune, per se stessi e per tutte le persone che per loro operano durante il Rally, dichiarano ed accettano quanto segue: a) di possedere la preparazione e la perizia necessarie per partecipare a prove del tipo cui la presente iscrizione si riferisce, e che la vettura iscritta è adatta ed in condizioni di affrontare la prova stessa; b) di attenersi e sottostare alle norme che regolano lo svolgimento di questa gara, che si svolge secondo le disposizioni del Codice Sportivo Nazionale, dei Regolamenti sportivi e tecnici della ACI SPORT e del Regolamento Particolare di Gara; c) di riconoscere che l'automobilismo è uno sport pericoloso che può causare morte, danni fisici, inabilità e danni alle cose di proprietà, fatti questi che devono essere tenuti in considerazione ed accettati con l'iscrizione. Sollevano da ogni responsabilità ACISPORT, l' Organizzatore e tutti i loro Ufficiali di Gara, collaboratori, rappresentanti ed assistenti per ogni caso di danno nel quale possono incorrere a seguito della partecipazione al Rally d) autorizzano l'Organizzatore e società terze al trattamento dei dati di localizzazione dei veicoli, raccolti esclusivamente al fine di garantire l'erogazione del servizio.

Il sottoscritto Concorrente dichiara per sé e per i propri Conduttori di conoscere il Codice Sportivo Nazionale ed Internazionale, il Regolamento Nazionale (e le sue Norme Supplementari) e il Regolamento Particolare di Gara, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute.

Autorizzano 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.

Data: _____

Firma del Concorrente

Firma Primo Conduttore

Firma Secondo Conduttore

1° TROFEO DEI 4 CASTELLI

Richiesta spazi assistenza

Team assistenza	
Numero auto stesso Team	
Numero e dimensioni furgoni	
Richieste particolari (per quanto possibile)	

TASSA DI ISCRIZIONE

Non saranno accettate le iscrizioni pervenute prive della relativa tassa:

Classi	Tassa	IVA 22%	Totale
FINO A 1300	€ 390,00	€ 85,80	€ 475
DA 1301 A 2000	€ 440,00	€ 96,80	€ 536
OLTRE 2000	€ 480,00	€ 105,60	€ 585

La tassa di iscrizione dei concorrenti persone giuridiche è maggiorata del 20%

Il sottoscritto dichiara di accettare la pubblicità imposta dall'organizzatore (non accettando la pubblicità dell'organizzazione, la tassa di iscrizione è maggiorata di 150,00 Euro)

Le domande di iscrizione dovranno essere inviate a:

“A.S.D. SCUDERIA HIMERA CORSE”

VIA LIBERTA', 23 – 90018 TERMINI IMERESE (PA)

Tel. 331*5462756 – e-mail scuderiahimeracorse@gmail.com

Dati per BONIFICO BANCARIO: Intestazione a “A.S.D. SCUDERIA HIMERA CORSE”

BANCA UNICREDIT - IBAN IT 03 K 020 0843641000105211076

Causale: “Tassa d’iscrizione al 1° TROFEO DEI 4 CASTELLI”, e indicazione del concorrente e dell’equipaggio.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione:	Indirizzo:
Codice Fiscale / Partita I.V.A.:	Telefono e Fax: