

	<b>Spazio riservato all'organizzatore</b>		
	<b>PROTOCOLLO</b>	<b>NUMERO DI GARA</b>	<b>Gruppo / Classe</b>
	<b>DATA ARRIVO</b>		
<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE Cross Country</b> <i>ENTRY FORM Cross Country</i>	Apertura Iscrizioni:	<b>Mercoledì 18 Aprile 2013</b>	
	Chiusura Iscrizioni:	<b>Lunedì 13 Maggio 2013</b>	

	CONCORRENTE <i>Competitor</i>		1° CONDUTTORE <i>1st Driver</i>		2° CONDUTTORE <i>2nd Driver</i>	
COGNOME <i>Surname</i>						
NOME <i>Christian name</i>			data di nascita/ <i>date of Birth</i>		data di nascita/ <i>date of Birth</i>	
INDIRIZZO <i>Adress</i>						
CAP/Città/Prov <i>Town</i>						
NAZIONALITÀ <i>Nationality</i>						
N° TELEFONO <i>Phone Nr.</i>	reperibilità/ <i>availability</i>		cellulare/ <i>mobile</i>		cellulare/ <i>mobile</i>	
N° LICENZA <i>Licence Nr.</i>	Numero/ <i>Number</i>	Categoria/ <i>Category</i>	Numero/ <i>Number</i>	Categoria/ <i>Category</i>	Numero/ <i>Number</i>	Categoria/ <i>Category</i>
VISITA MEDICA <i>Medical certificate</i>	Scadenza/ <i>Expiry</i>		Scadenza/ <i>Expiry</i>		Scadenza/ <i>Expiry</i>	
	Partita IVA/Codice Fiscale/ <i>Vat</i>		PATENTE n°	Scadenza	PATENTE n°	Scadenza

CARATTERISTICHE DELLA VETTURA <i>Vehicle characteristics</i>			SCUDERIA			N° di Licenza		
MARCA/Make	TIPO/Model		Cilindrata/Engine	Gruppo	T1	T2	T3	
TARGA/Plate	TELAIO/Chassis		Fiche Omolog. n°	Classe	TH	TM		

TEAM di ASSISTENZA Per verifiche - For Scrutineering		Priorità 1° Cond. Priority 1 <sup>st</sup> Driver					
PREPARATORE <input type="checkbox"/>	N° di Licenza		<b>Dati per la Fatturazione</b>				
NOLEGGIATORE <input type="checkbox"/>			Intestazione				
<b>Tasse di iscrizione</b>			Indirizzo				
Classi T1-T2-T3		Euro 600+IVA = € 726,00					
Classi TH-TM		Euro 400+IVA = € 484,00					
Il sottoscritto concorrente dichiara per sé e per i propri conduttori di avere piena conoscenza del Codice Sportivo Internazionale, del Regolamento Sportivo Nazionale (e le sue Norme Supplementari) e del regolamento particolare di gara, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esse contenute.				CAP Città Provincia			
I sottoscritti dichiarano di possedere la preparazione e la perizia necessaria per partecipare a prove del tipo cui la presente iscrizione si riferisce e che la vettura è adatta ed in condizioni di affrontare la prova stessa.				Codice Fiscale			
I sottoscritti dichiarano di conoscere perfettamente le difficoltà che il Rally comporta e i rischi che possono derivargli dalla partecipazione; ne accettano la piena responsabilità, sollevando al contempo da questa il Comitato Organizzatore. Dichiarano altresì di ritenere sollevati il Comitato Organizzatore, l'ACI, la CSAI, l'Ente proprietario delle strade percorse, tutti gli Automobile Club comunque facenti parte dell'organizzazione, nonché gli Ufficiali di Gara e tutte le persone addette all'organizzazione, da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi ad esso concorrente, suoi conduttori, suoi dipendenti o cose, oppure prodotti o causati a terzi o cose da esso concorrente, suoi conduttori e suoi dipendenti. I rallies automobilistici, essendo determinante la velocità, sono pericolosi.				Partita I.V.A			
In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara di cui trattasi, i sottoscritti concorrente e conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno trattati per le finalità della gara, comprese anche eventuali comunicazioni delle Forze dell'Ordine riguardo ad infrazioni accertate all'equipaggio in merito alla ricognizioni. Autorizzano pertanto l'Organizzatore, ai sensi della l. 675/96, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. 13 della legge richiamata.				Nel caso non vengano forniti dati per la fattura, la stessa verrà intestata al concorrente			
				<b>Non saranno accettate le iscrizioni prive della Tassa di Iscrizione</b>			
DATA/ <i>date</i>		FIRMA CONCORRENTE <i>Signed competitor</i>		FIRMA DEL PRIMO CONDUTTORE <i>Signed 1st driver</i>		FIRMA DEL SECONDO CONDUTTORE <i>Signed 2nd driver</i>	
<b>INVIARE L'ISCRIZIONE COMPLETAMENTE COMPILATA A MEZZO ASSICURATA POSTALE O CORRIERE O ALLEGATI DI POSTA ELETTRONICA (E-MAIL) AL SEGUENTE INDIRIZZO:</b> PRS Group Srl Via del Lavoro, 372 - 47835 Saludecio - RN • tel/fax 0541-987806 • e-mail: prsgroup@pec.cgn.it - info@prsgroup.it coordinate bancarie: UNICREDIT BANCA IT 34 B 02008 24206 000000469662 Le iscrizioni verranno accettate solo con pagamenti a mezzo bonifico bancario od assegno CIRCOLARE inviato a mezzo raccomandata A.R.							

## ASSISTENZA

**Si evidenzia la nuova normativa CSAI, prevista dalla N.S. 11 Annuario CSAI 2013: i preparatori ed i noleggiatori, per accedere all'interno dei parchi assistenza con i loro relativi mezzi dovranno essere in possesso della rispettiva licenza ACI/CSAI in corso di validità da esibire al momento dell'ingresso. In caso di infrazione a questa norma i concorrenti da loro assistiti saranno segnalati ai Commissari Sportivi o al Giudice Unico per adeguate sanzioni che potranno arrivare sino all'esclusione della gara.**

L'ingresso al Parco Assistenza dei mezzi autorizzati, e dotati di targa assistenza, avverrà esclusivamente:

**Venerdì 17 Maggio 2013 dalle ore 14.00 alle ore 16.00**

Una volta preso possesso della propria area tecnica (esclusivamente negli orari di cui sopra), i mezzi di ogni singola assistenza **NON** potranno uscire dal Parco Assistenza.

All'interno del parco assistenza i veicoli dovranno circolare a passo d'uomo e comunque la velocità massima consentita è di 30 km/h.

I mezzi per l'ingresso al parco assistenza dovranno avere obbligatoriamente applicato sul vetro anteriore la targa assistenza o la targa auxiliary.

Le targhe "Auxiliary" avranno un costo di € 121,00 I.V.A. compresa, e potranno essere richieste alla Segreteria di Gara.

I mezzi con targa Auxiliary dovranno essere parcheggiati all'interno del rispettivo spazio assistenza assegnato dall'Organizzazione.

Gli spazi all'interno del Parco Assistenza (Area di Lavoro) avranno una superficie massima di 50 m<sup>2</sup>.

I Concorrenti che **NON** comunicheranno **entro Lunedì 13 Maggio 2013** le caratteristiche della loro area tecnica in parco assistenza, usufruiranno solamente di una superficie massima di 40 m<sup>2</sup>.

Eventuali necessità maggiori di spazi per l'area tecnica dovranno essere comunicate dal concorrente **entro Lunedì 13 Maggio 2013** e saranno messe a disposizione (se disponibili), a pagamento, come previsto dalla NS 11, art. 12.4 per i piloti prioritari a 12,00 + IVA euro al mq e 8,00 euro + IVA al mq per i non prioritari.

Sempre **entro Lunedì 13 Maggio 2013**, i concorrenti dovranno inoltre comunicare eventuali abbinamenti con altri equipaggi per quanto riguarda l'assegnazioni degli spazi per i mezzi di assistenza.

Il pagamento degli spazi (Area Lavoro e Area Gommisti), al fine di una corretta gestione del parco assistenza, dovrà essere effettuato improrogabilmente **entro Lunedì 13 Maggio 2013** a mezzo bonifico da effettuarsi su UNICREDIT BANCA Iban **IT 34 B 02008 24206 000000469662**.

**N.B.: IL RISPETTO NELL'ASSEGNAZIONE DELLE SUPERFICI SOPRA ELENATE È SUBORDINATO E VINCOLATO ALLA COMPILAZIONE DEL MODULO SOTTOSTANTE.**

CONCORRENTE	1° CONDUTTORE	2° CONDUTTORE
EQUIPAGGIO:		

Furgoni Assistenza n°.....

Furgone n° 1: Targa: ..... lunghezza mt. .... larghezza mt. .... mq. ....

Furgone n° 2: Targa: ..... lunghezza mt. .... larghezza mt. .... mq. ....

Auxiliary: Targa: ..... lunghezza mt. .... larghezza mt. .... mq. ....

Allegare planimetria della disposizione dei mezzi.

mt.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37		
1																																							
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							

**Si richiede Area Assistenza assieme a:**