XXX CAMUCIA - CORTONA

14 - 15 - 16 Ottobre 2016

Campionato Italiano Montagna

Cortona International Cup

Challenge Salita Autostoriche

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Chiusura iscrizioni: **10 Ottobre 2016 ore 24,00**

Inviare a: **Circolo Auto Storiche "Paolo Piantini" - Via di Arezzo 166/a 52045 Foiano della Chiana (Ar) - e-mail: info@gareclassiche.it Tel. +39 05751655951 - fax +39 0575660415 - 393 9631388 - 328 3225130**

RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

Prot.	Data	N. GARA	GR	CL

Il Sottoscritto **chiede** di essere iscritto alla **XXX CAMUCIA - CORTONA** e **dichiara** di conoscere e accettare il Regolamento Particolare della Manifestazione, il Codice Sportivo Internazionale e il Regolamento Nazionale Sportivo, le cui norme TUTTE si impegna ad osservare. **Dichiara** altresì di impegnarsi ad utilizzare l'abbigliamento di sicurezza e i caschi obbligatori prescritti e regolarmente omologati (in corso di validità) e di essere osservante del Codice Etico stabilito dalla Federazione (pertanto con questa dichiarazione non è necessario predisporre le certificazioni previste per l'abbigliamento protettivo e i caschi omologati e il Codice Etico). **Dichiara** inoltre di esonerare gli Enti Organizzativi, gli Ufficiali di Gara, nonché i loro incaricati e dipendenti, da ogni responsabilità e di rinunciare ad ogni ricorso davanti ad arbitri od a tribunali per fatti verificati durante lo svolgimento della competizione. In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara in oggetto, i sottoscritti concorrente e conduttore prendono atto che i dati personali, contenuti nella presente domanda di iscrizione, saranno trattati per il perseguimento delle finalità della gara. **Autorizzano** pertanto l'Organizzatore, ai sensi della legge 196/2003, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dell'art. 3 della legge richiamata.

	CONCORRENTE		CONDUTTORE		CONDUTTORE di RISERVA	
COGNOME / NOME						
Data e Luogo di nascita						
Under 25 al 1 gennaio corrente anno						
Pseudonimo			☐ SI	☐ NO	☐ SI	☐ NO
Indirizzo Residenza						
CAP – Comune - Prov.						
Telefono						
E-mail:						
Licenza n° - Categoria		Cat.		Cat.		Cat.
Tessera Aci n°						

Scuderia	Licenza n°	Preparatore	Licenza n°	Noleggiatore	Licenza n°

CARATTERISTICHE DEL VEICOLO — **ALLEGARE FOTOCOPIA PRIMA PAGINA HTP**

Marca Modello	Cilindrata	Anno Costr.	HTP-FIA-CSAI	T	TC	GT	GTS	GTP
				SIL	BC/MP	N	A	B

	PERIODO					PERIODO					PERIODO									
1° Raggr.	D	E	F	G1	GR	2° Raggr.	G2	H1	HR	3° Raggr.	H2	I	IR	4° Raggr.	JR	J1	J2	5° Raggr.		
Classe	500	600	700	850	1000	1150	1300	1400	1600	+1600	2000	+2000	2500	+2500	SN 2500	SN 3000				

Monoposto:

ISCRIZIONE AUTO MODERNE

☐ MODERNE	☐ RACING START	☐ E3 (ex V.S.O.)	☐ E3 (ex Gr. 5)
Marca Modello	Cilindrata	Gruppo (*)	Classe

(*) In caso d'iscrizione al Gruppo E1Italia, precisare se la vettura appartiene alla categoria SUPERSTARS ☐ **SI** ☐ **NO**

N/A/R/E3/E3S/E1Italia<2000/SP KitCar/S1600/S2000/WRC	CN/E1Italia>2000/E2S/E2B GT(**)	RACING START

(**) Le vetture appartenenti al gruppo E2M 3000 sono escluse dalla competizione

TASSA di Iscrizione IVA (22%) inclusa € 256,20

MODALITÀ DI PAGAMENTO

A mezzo assegno bancario - Vaglia postale - Bonifico bancario a favore di:
CIRCOLO PAOLO PIANTINI Via di Arezzo 166/a
52045 Foiano della Chiana (AR)
Banca Credito Coop Montepulciano fil. di Cesa (Ar) - IBAN: IT 41 W 08670 71500 000000880077

NORME PER L'ACCETTAZIONE DELLE ISCRIZIONI

Inizio iscrizioni: **10 SETTEMBRE 2016** Termine iscrizioni: **10 OTTOBRE 2016 ore 24,00**

Secondo le disposizioni dell'**Annuario CSAI 2016** si comunica quanto segue:

1. verrà tenuto un protocollo ufficiale delle iscrizioni secondo l'ordine cronologico di arrivo;
2. verranno protocollate solo le iscrizioni complete di tutte le indicazioni richieste, conformi alle prescrizioni ed accompagnate dalla tassa di iscrizione prevista; ai fini dell'accertamento della data del pagamento farà fede quella della valuta riportata nel bonifico, vaglia o assegno;
3. le iscrizioni devono essere spedite per posta; possono essere anticipate per E-mail, fax o altro mezzo a condizione di essere confermate con lettera spedita in pari data;
4. gli esclusi verranno inclusi in una lista d'attesa secondo la priorità del protocollo d'iscrizione ai sensi dell'art. 75 del R.N.S.;
5. agli iscritti che verranno definitivamente esclusi spetterà il diritto di rimborso dell'intera tassa di iscrizione versata.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione _____ P.iva/Cod.fisc. _____

Via _____ Città _____

IMPORTANTE PER LE COMUNICAZIONI DELL'ORGANIZZATORE:

indicare n. tel _____ n. fax _____ e-mail _____

Data	Firma Concorrente	Firma Conduttore	Firma Conduttore di riserva

NORME PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTI NEI PARCHI ASSISTENZA
(compilazione e invio obbligatori in quanto parte integrante della domanda di iscrizione)

Al fine di gestire nel miglior modo possibile i parchi assistenza, si invitano i concorrenti/conduttori ad indicare nello schema allegato le reali dimensioni necessarie per la sosta della vettura da gara e del mezzo di assistenza

Denominazione del richiedente _____
scuderia, preparatore o concorrente

Responsabile sul campo di gara _____
nominativo *cellulare*

Dimensioni area assistenza richiesta _____
lunghezza mt x larghezza mt

Nel caso in cui il presente modello sia compilato da una Scuderia, un Team o un preparatore, elencare qui di seguito i conduttori assistiti sul campo di gara

CONDUTTORE	VETTURA	GRUPPO/CLASSE

L'Organizzazione provvederà ad assegnare lo spazio richiesto distinguendo le vetture per gruppi di appartenenza.
L'ingresso dei mezzi dei concorrenti nel parco assistenza sarà autorizzato esclusivamente dalle ore 9,00 di venerdì 14 Ottobre 2016 sotto il controllo del personale dell'organizzazione. All'interno del parco assistenza è assolutamente vietato perimetrare qualsiasi area con bandelle, vernici o altro; qualunque allestimento di tale tipo sarà rimosso senza preavviso dall'organizzazione.

Il Concorrente ..... Il Conduttore .....

SPAZIO PER EVENTUALE DISEGNO DISPOSIZIONE MEZZI DI ASSISTENZA AL PADDOCK