



Volterra (PI) 15 - 16 aprile 2016

Toscana Sport



www.dosso5.it

Spazio riservato all'Organizzatore		
PROTOCOLLO	NUMERO DI GARA	GRUPPO
DATA ARRIVO	CLASSE	

DOMANDA DI ISCRIZIONE ENTRY FORM		Apertura iscrizioni Chiusura iscrizioni		16 marzo 2016 08 aprile 2016	
Concorrente / Competitor		1° Conduttore/ 1 st Driver		2° Conduttore/ 2 st Driver	
Cognome Surname					
Nome Christian name		Data di nascita Date of Birth		Data di nascita Date of Birth	
Indirizzo Address		Luogo di nascita Place of Birth		Luogo di nascita Place of Birth	
Cap/Città/Prov. Town		Nazionalità /Nationality		Nazionalità /Nationality	
N° Telefono N° Phone		Reperibilità/availability		Cellulare/mobile	
N° Licenza N° Licence		Numero/number		Categoria/Category	
Visita Medica Medical certif.		Scadenza/expiry		Scadenza/expiry	
Partita I.V.A./C.F.		Patente N°/drive license n°		Scadenza/expiry	

E-mail address		E-mail address		E-mail address	
Conduttore iscritto al challenge Raceday Ronde Terra		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Priorità 1° Cond Priorità 1 st Driver	
SCUDERIA /Team		N° Di Licenza/licence n°		Per gli Italiani è obbligatorio il n°, la dichiarazione e la copia della licenza di scuderia	

CARATTERISTICHE DELLA VETTURA Vehicle characteristics		Preparatore/trainer		Noleggiatore/Charterer		N° Di Licenza/licence n°	
MARCA/Make	TIPO/Model	CILINDRATA/Engine		Passaporto tecnico/technical passport			
TARGA/Plate	TELAIO/Chassis	Gruppo/Group		CLASSE/Class			

TASSE DI ISCRIZIONE Concorrenti persone fisiche e giuridiche		
Concorrente persona fisica		Equipaggi under 23 (entrambi conduttori) nati dopo 31/12/1992
- Racing Start - R1A - R1A Naz	€ 445,30	€ 268,40
- N0 - N1 - A0 (K0) - A5 (K9) - R1B - R1B Naz.	€ 469,70	€ 280,60
- N2 - A6 - K10 - R1C Naz- R1T Naz.	€ 488,00	€ 286,70
- Super 1600 - A7- R3C - R3T - R3D - R2B - R2C - N3	€ 518,50	€ 305,00
- N4 - Super 2000 (2.0 atmosferico/1.6 turbo) - R4 - R5 - A8/K11	€ 603,90	€ 347,70
- WRC	€ 671,00	€ 378,20

Accetto la pubblicità come da regolamento <input type="checkbox"/>		Non accetto la pubblicità <input type="checkbox"/>	
Indirizzo E-mail per invio fattura:			
DATA/Date		FIRMA CONCORRENTE / Signed competitor	
FIRMA DEL 1° CONDUTTORE/ Signed 1 st driver		FIRMA DEL 2° CONDUTTORE / Signed 2 nd driver	

I sottoscritti dichiarano di conoscere 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 e l'ente proprietario delle strade percorse, tutti gli Automobil 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 conduttori si impegnano a indossare per tutta la durata della gara, l'abbigliamento protettivo omologato, secondo le norme FIA ed un casco anch'esso omologato secondo le norme FIA, unitamente al collare Hans e relativi dispositivi di sicurezza.

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 alle Forze dell'Ordine riguardo a infrazioni accertate all'equipaggio in merito alle ricognizioni. Autorizzano pertanto l'Organizzatore, ai sensi della L.196/03 a trattare comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dagli articoli di

Dati per la fatturazione			
intestazione			
indirizzo			
Cap/Città			
Codice Fiscale/P.IVA			

INVIARE L'ISCRIZIONE COMPILATA A MEZZO ASSICURATA O RACCOMANDATA A.R. AL SEGUENTE INDIRIZZO: SCUDERIA LIVORNO CORSE A.S.D. Casella Postale 91 — 57123 LIVORNO
 Coordinate bancarie: IBAN IT 89 L 03032 13901 01000000 1095 credem livorno ag.2
 - La raccomandata/assicurata deve contenere copia bonifico o assegno intestato a Scuderia Livorno Corse A.S.D.

Furgoni assistenza nr° _____ Ingombro mt: _____ Si richiede Area Assistenza assieme a: _____
 Responsabile mezzi assistenza :n° telefonico:



Volterra (PI) 15 - 16 aprile 2016


ATTENZIONE MOLTO IMPORTANTE

RELATIVAMENTE ALLA NEWS PUBBLICATA IN DATA 14-12-2015 A CURA DI ACI SPORT, SI RENDE OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA DI SICUREZZA IN TUTTE LE SUE PARTI, UNITAMENTE AL MODULO DI ISCRIZIONE.

PER PRATICITA' E ONDE EVITARE DISGUIDI IN SEDE DI VERIFICA ANTE-GARA, SI RACCOMANDA DI INVIARE TALE DOCUMENTO UNITAMENTE AL MODULO DI ISCRIZIONE.

GRAZIE

SCUDERIA LIVORNO RALLY

	EQUIPAGGIAMENTO DI SICUREZZA		Numero di Gara	
			Gruppo	Classe
	Vettura Marca	Vettura modello		
	Gara	Data		

DICHIARAZIONE

I sottoscritti si impegnano ad utilizzare durante la gara in oggetto, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente, l'equipaggiamento protettivo sotto dettagliato, omologato come da specifiche FIA, sollevando espressamente l'Organizzatore, gli Ufficiali di Gara e l'ACI da ogni e qualsivoglia responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno.

Dichiarano altresì, consapevoli delle responsabilità per dichiarazioni mendaci, che i dati forniti ed inseriti nella presente scheda sono veritieri.

VETTURA	Passaporto n°	Fiche n°	Omologazione	FIA	NAZ
Equipaggiamento	Marca	Modello	Omologazione	Altro	
Cinture 1° Conduttore					
Cinture 2° Conduttore					
Sedili 1° Conduttore					
Sedili 2° Conduttore					
Staffe dei sedili					
Poggiatesta materiale					
Roll-Bar imbottiture					
Roll-Bar					
Serbatoio di sicurezza					
Impianto di estinzione					
Estintore brandeggiabile					
Staccabatteria					
Racing Nets (reti)				SX	DX ALL
Portiera isolamento					
Concorrente		N° licenza	Firma		

EQUIPAGGIO	1° Conduttore			2° Conduttore		
	Marca	Modello	Omologazione	Marca	Modello	Omologazione
Tuta						
Sottotuta						
Guanti						
Scarpe						
Casco						
FHR						
1° Conduttore		N° licenza		Firma		
2° Conduttore		N° licenza		Firma		

Località	Data	Prot. n°	Visto Organizzatore/DG
----------	------	----------	------------------------