



## DOMANDA D'ISCRIZIONE



N. \_\_\_\_\_

### RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

Protocollo	Data di arrivo	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. 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 \_\_\_\_\_

### VETTURA

Passaporto n. \_\_\_\_\_ Gruppo \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
 Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_

### ASSISTENZA

SQUADRA DI ASSISTENZA: \_\_\_\_\_ Licenza: \_\_\_\_\_  
 obbligatoria per assegnazione spazi \_\_\_\_\_ Preparatore/Noleggiatore n. \_\_\_\_\_  
 Spazio Assistenza, richiesta Mq: \_\_\_\_\_ Se necessita vicino a \_\_\_\_\_

#### 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

AZIENDA (P.I.): \_\_\_\_\_  PRIVATO (C.F.) \_\_\_\_\_  
 Azienda o Cognome/Nome \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città/Prov \_\_\_\_\_  
 indicare mail: \_\_\_\_\_ Codice SDI: \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DEL BONIFICO**