



| | |
|----------------|----------------------|
| N° GARA | GR. / CL. |
| | N. PROTOCOLLO |

Spazio Riservato all'Organizzatore

| | | | |
|---------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|
| Apertura iscrizioni | 14 Giugno 2014 | Chiusura iscrizioni | 7 Luglio 2014 |
|---------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|

CONCORRENTE

| | | | |
|---|-------|-----------|------|
| Cognome: | Nome: | Via: | |
| Città: | CAP: | Tel: | Fax: |
| Ragione Sociale e Part. I.V.A. (per fattura): | | | |
| Licenza n°: | | Nazione: | |
| Tessera ACI n° : | | Scadenza: | |

1° CONDUTTORE

| | | | |
|-------------------|-------|------------------------------------|------------------|
| Cognome: | Nome: | Via: | |
| Città: | CAP: | Cell: | |
| Luogo di nascita: | | | Data: |
| Licenza n°: | | Nazione: | Priorità: |
| Patente n°: | | Cat.: | Scadenza: |
| Tessera ACI n° : | | Idoneità Medico Sportiva Scadenza: | |

2° CONDUTTORE

| | | | |
|-------------------|-------|------------------------------------|-----------|
| Cognome: | Nome: | Via: | |
| Città: | CAP: | Cell: | |
| Luogo di nascita: | | | Data: |
| Licenza n°: | | Nazione: | Priorità: |
| Patente n°: | | Cat.: | Scadenza: |
| Tessera ACI n° : | | Idoneità Medico Sportiva Scadenza: | |

CARATTERISTICHE DEL VEICOLO

| | | | |
|---------------------|--|------------------------------|--|
| <u>MARCA</u> | | <u>ANNO DI FABBRICAZIONE</u> | |
| <u>MODELLO</u> | | <u>HTP N°</u> | |
| <u>CILINDRATA</u> | | <u>PERIODO</u> | |
| <u>N° di TARGA</u> | | <u>RAGGRUPPAMENTO/GR.</u> | |
| <u>N° di TELAIO</u> | | <u>CATEGORIA/CL.</u> | |

N.B. ALLEGARE COPIA DELLA PRIMA PAGINA DELL'HTP

CONCORRENTI E I CONDUTTORI DOVRANNO INDICARE NEI CAMPI CONTRASSEGNA TI IN ROSSO I DATI PRECISI IN CASO DI ASSENZA O INESATTE INDICAZIONI LA DOMANDA NON SARA' PRESA IN COSIDERAZIONE

CON LA DOMANDA DI ADESIONE SI AUTORIZZA IMPLICITAMENTE IL COMITATO ORGANIZZATORE ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI NELL'AMBITO DELLE ATTIVITA' O DELLE COMUNICAZIONI SPETTANTI ALLO STESSO IN BASE ALLA LEGGE 675/96 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI E MODIFICHE IVI COMPRESSE LE EVENTUALI COMUNICAZIONI DELLE FORZE DELL'ORDINE RIGUARDO AD INFRAZIONI ACCERTATE DURANTE LE RICOGNIZIONI.

Per il fatto dell'iscrizione, ciascun concorrente dichiara per sé e per i propri conduttori, mandanti o incaricati, di riconoscere ed accettare le disposizioni della NS 11, del Regolamento Particolare di Gara, del Codice e del RNS, impegnandosi a rispettarle e a farle rispettare; dichiara in particolare di conoscere ed osservare l'art. 7 quater del RNS e quindi di rinunciare ad adire altre autorità per la tutela dei propri diritti ed interessi, riconoscendo quale unica giurisdizione competente ACI/CSAI, salvo il diritto di appello, come previsto dal Codice e dal RNS
Dichiara altresì di ritenere sollevati il Comitato Organizzatore, l'ACI, ACI/CSAI, l'ente proprietario o gestore delle strade interessate, 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.

| | | |
|-------------------|---------------------|---------------------|
| Firma concorrente | Firma 1° conduttore | Firma 2° conduttore |
|-------------------|---------------------|---------------------|

TASSA DI ISCRIZIONE (IVA NON DOVUTA)

Per le Vetture Storiche tutte le Classi

€ 260,00

Concorrenti Persona Giuridica Maggiorazione del 20%

I suddetti importi si intendono con la pubblicità dell'Organizzazione; in caso di rifiuto la tassa di iscrizione sarà aumentata di €100

La presente domanda d'iscrizione incompleta e non accompagnata dalla relativa tassa sarà considerata nulla.

Dovrà essere inviata a mezzo assicurata postale, corriere o mail a:

P.S. START A.S.D.

VIA AVELLINO, 56

90047 PARTINICO (PA)

Email: ps.start@libero.it

Contatti: Cell. 3208912915 Cell. 3284814653

Tel & Fax 091 8900596

www.psstart.com

Modalità di Pagamento

- Bonifico Bancario intestato a: **P.S. START associazione sportiva dilettantistica. CREDEM - AG. DI PARTINICO**
IBAN: IT27M0303243490010000005381 (nella causale indicare i nomi dei conduttori)
- Assegno intestato a: **P.S. START A.S.D.**

Non saranno accettate più di 120 iscrizioni

Dati per la fatturazione: (intestazione esatta) _____

P. IVA _____ Indirizzo _____

Email _____ (Obbligatoria)

Curriculum sportivo del 1° Conduttore anni 2012/2013

Firma concorrente
Signed competitor _____

Firma 1° conduttore
Signed 1° driver _____

Firma 2° conduttore
Signed 2nd driver _____