

	SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANIZZATORE			
	Protocollo n.	N. di gara	Gruppo	Classe
CHIUSURA ISCRIZIONI: 14 SETTEMBRE 2018 - ore 19:00				

	CONCORRENTE	1° CONDUTTORE	2° CONDUTTORE
Cognome e Nome (o ragione sociale)			
Data di nascita			
Indirizzo (via - loc. - n.civ.)			
Cap - Comune - Pr			
N. di Telefono			
Indirizzo e-mail			
N. Licenza e tipo			
Scadenza certificato medico			
N. Patente			
SCUDERIA			N. licenza

MARCA	MODELLO	CILINDRATA	GRUPPO	CLASSE	N° passaporto elettronico

Ai fini della validità della presente domanda d'iscrizione si allega:

Documento giustificativo l'avvenuto pagamento della tassa d'iscrizione (copia del documento attestante l'avvenuto pagamento)

Il sottoscritto concorrente dichiara inoltre quanto segue:

- di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo e le sue norme supplementari, il Regolamento della competizione, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenuti;
- riconosce l'ACI SPORT quale unico organi giurisdizionale competente, salvo il diritto di Appello previsto dal Codice e dal Regolamento Nazionale Sportivo;
- rinuncia, conseguentemente, ad adire arbitri o altra giurisdizione per fatti derivanti dall'organizzazione e dallo svolgimento della competizione;
- ritiene sollevati l'ACI SPORT, gli Organizzatori, tutti gli Ufficiali di Gara da ogni colpa di terzi, per danni subiti da esso concorrente, suoi conduttori, passeggeri, dipendenti o beni;
- che durante la gara utilizzerà l'abbigliamento di protezione ed un casco omologati secondo le specifiche F.I.A. esonerando gli Organizzatori, gli Ufficiali di Gara e l'ACI SPORT da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno;
- che la vettura iscritta è conforme alla regolamentazione tecnica e di sicurezza vigente.

Inoltre in riferimento ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara in questione, il sottoscritto concorrente e/o conduttore prende 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. 3 della legge richiamata.

Si dichiara inoltre (barrare)

di partecipare allo shakedown previsto **sabato 22 settembre 2018 dalle ore 16:00 alle ore 19:00 (si allega relativo pagamento)**

TASSE DI ISCRIZIONE

Tasse di iscrizione Concorrenti Persone Fisiche

- | | | |
|--|----------------|------------|
| • vetture classi Racing Start - R1 A Naz. | € 290,00 + IVA | = € 353,80 |
| • vetture classi Super 1600 - N4 - Prod S4 - R3C - R3T - R3D - R2C | € 360,00 + IVA | = € 439,20 |
| • tutte le altre classi | € 320,00 + IVA | = € 390,40 |

Concorrenti Persone giuridiche: maggiorazione del 20%.

Vetture PROD E e PROD S: tassa in base alla classe di appartenenza

Shakedown

€ 120,00 + IVA = € 146,40

Tassa d'iscrizione per equipaggi Under 23 (sia Primo Conduttore che Secondo conduttore nati dopo il 31/12/1994)

Concorrenti Persone Fisiche

- vetture classi Racing Start - R1 A Naz. € 175,00 + IVA = € 213,50
- vetture classi Super 1600 - N4 - Prod S4 - R3C - R3T - R3D - R2C € 210,00 + IVA = € 256,20
- tutte le altre classi € 190,00 + IVA = € 231,80

Concorrenti Persone giuridiche: maggiorazione del 20%. Vetture PROD E e PROD S: tassa in base alla classe di appartenenza

In caso di rifiuto della pubblicità imposta dall'organizzatore gli importi delle tasse di iscrizione potranno essere aumentati di un importo massimo pari al doppio della tassa di iscrizione fissata con l'accettazione della pubblicità facoltativa. Questa maggiorazione dovrà essere versata entro il termine delle verifiche ante-gara

MODALITA' DI PAGAMENTO	INVIARE A
<p><u>bonifico bancario</u>: intestato a LASERPROM 015 SRL iban IT 27 F 08003 70410 000000 706460 <u>assegno</u>: intestato a LASERPROM 015 SRL</p>	<p>PROMOGIP SRL VIA 12 NOVEMBRE 25, 51011 BUGGIANO (PT) Tel e fax 0572 318022 jollyrh2@gmail.com</p>
<p>Dati per fatturazione: RAGIONE SOCIALE: _____ P.IVA _____ INDIRIZZO: _____ CITTA' _____ TEL. _____ E- MAIL _____</p>	

TARGHE ASSISTENZA E AUXILIARY			
RESPONSABILE DEL TEAM			TELEFONO CELL.
<p>Ogni vettura iscritta avrà diritto ad una targa assistenza. Le targhe verranno fornite dall'Organizzatore e dovranno essere applicate in modo permanente sul cofano anteriore dei veicoli di assistenza. Ad ogni concorrente sarà assegnata, all'interno del parco assistenza, un'area massima di 50 mq. Ogni metro quadro richiesto in più sarà conteggiato al costo di € 5,00 + iva.</p>			
VEICOLO ASSISTENZA	TIPO	DIMENSIONI	TARGA
Le targhe "AUXILIARY" saranno messe in vendita al costo di € 100,00.			
VEICOLO AUXILIARY	TIPO	DIMENSIONI	TARGA

LAY-OUT AREA ASSISTENZA																				
Indicare la disposizione dei mezzi di assistenza																				
mt	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				

Data	Firma concorrente	Firma 1° conduttore	Firma 2° conduttore