

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

N° di gara

**a.s.d. Svolte di Popoli****55° Cronoscalata Svolte di Popoli - 04/05/06 agosto 2017**

Protocollo N°

DATI PERSONALI	CONCORRENTE	CONDUTTORE	CONDUTTORE riserva
COGNOME			
NOME			
DATA E LUOGO DI NASCITA			
INDIRIZZO RESIDENZA			
CAP/COMUNE/PROV.			
TELEFONO CELLULARE			
LICENZA N° /CATEGORIA			
TESSERA ACI N°			

SCUDERIA/ PREPARATORE /NOLEGGIATORE:	LICENZA :
--------------------------------------	-----------

VETTURA	MARCA e MODELLO	ANNO di COSTRUZIONE	CILINDRATA	N° TELAIO
	GRUPPO	CLASSE	N° FICHE	N° PASSAPORTO

Il sottoscritto **CHIEDE** di essere iscritto alla " 55° Cronoscalata Svolte di Popoli" e **DICHIARA** di conoscere ed accettare il Regolamento Particolare della Manifestazione, il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo, i Regolamenti di Settore e le Norme Speciali, le cui norme tutte si impegna ad osservare, in particolare le norme relative all'utilizzo dell'abbigliamento e dei dispositivi di sicurezza personali e della vettura.

Il Concorrente **DICHIARA** inoltre di esonerare gli Enti Organizzatori, gli Ufficiali di Gara, nonché i loro incaricati e dipendenti, da ogni responsabilità per la violazione degli obblighi assunti con la suddetta dichiarazione e di rinunciare di conseguenza ad ogni pretesa risarcitoria per eventuali danni conseguenti all'uso dell'abbigliamento ed all'impiego dei dispositivi di sicurezza attestati dallo stesso come conformi.

AUTORIZZA altresì il Comitato Organizzatore al trattamento dei dati personali, secondo la legge 675/96.

Data	Firma Concorrente	Firma Conduttore	Firma Conduttore riserva
.....

IMPORTI TASSE DI ISCRIZIONE
N-A-R-Prod E/Prod S/E1 Italia ≤2000 -SP-KIT CAR- S1600- S2000-WRC-RS Plus: € 250,00
CN - E1 Italia > 2000 - E1 FIA- E2SS - E2SC - E2SH -GT: € 300,00
RS (comprese RS GT/RSE)(Under 25): € 120
RS (comprese RS GT/RSE) (Over25) : € 160
LE BICILINDRICHE- CHALLENGE ASSOMINICAR - AUTOSTORICHE: € 150,00

INVIARE A :
A.S.D. SVOLTE DI POPOLI Via Leonardo da Vinci, 3 - 65026 POPOLI tel. 085/9158030 fax 085/9158040 Banca CARIFE -Filiale di Popoli - Corso Gramsci, 15 IBAN: IT11-W054-2477-3900-0000-0213-504 Web: www.svoltedipopoli.it email: info@svoltedipopoli.it

LE DOMANDE DI ISCRIZIONE INCOMPLETE O NON ACCOMPAGNATE DALLA RELATIVA TASSA, SARANNO CONSIDERATE INACCETTABILI.

DATI PER LA FATTURAZIONE
Intestazione: _____
Via _____
Città _____
Partita IVA _____

NB: E' OBBLIGATORIO COMPILARE IL MODELLO ALLEGATO PER LA PRENOTAZIONE DEGLI SPAZI ALL'INTERNO DEL PADDOCK.



MODULO PER LA PRENOTAZIONE DEL PADDOCK (compilazione ed invio obbligatori)

IL PADDOCK VERRA' SUDDIVISO IN DIVERSI SETTORI, ORGANIZZATI IN BASE AI DIVERSI GRUPPI DI VETTURE AMMESSE ALLA MANIFESTAZIONE.

DATI DEL RICHIEDENTE :

COGNOME E NOME del richiedente

QUALIFICA del richiedente

NB: tale modulo dovrà essere compilato dal Richiedente che può essere il Concorrente, il Conduttore, il Team Manager, il Preparatore, il Direttore Sportivo, il Titolare della Scuderia.

Tale modulo E' PARTE INTEGRANTE DELLA DOMANDA D'ISCRIZIONE.

CONDUTTORI ASSISTITI DURANTE LA MANIFESTAZIONE :

COGNOME E NOME DEL CONDUTTORE	N° GARA VETTURA	GRUPPO/CASSE VETTURA

Cognome e Nome del Responsabile sul campo di gara _____

Recapito telefonico del Responsabile sul campo di gara _____

<i>Data</i>	<i>Firma del RICHIEDENTE</i>
.....

NB: Il presente modulo dovrà essere comunque inviato **UNITAMENTE** alla domanda d'iscrizione e al pagamento della relativa tassa.