



NUMERO DI GARA

24-25 NOVEMBRE 2018

DOMANDA D'ISCRIZIONE

	CONCORRENTE	CONDUTTORE	CONDUTTORE di RISERVA
COGNOME	_____	_____	_____
NOME	_____	_____	_____
DATA E LUOGO DI NASCITA	_____	_____	_____
INDIRIZZO	_____	_____	_____
CODICE FISCALE	_____	_____	_____
REC. TELEFONICO	_____	_____	_____
MAIL	_____	_____	_____
NAZIONALITA'	_____	_____	_____
LICENZA N. e CAT. SCADENZA	_____	_____	_____
CERTIFICATO MEDICO	_____	_____	_____
SCUDERIA (licenza n°)	_____	_____	_____
GRUPPO	_____	_____	_____
CLASSE	_____	_____	_____
VETTURA	MARCA _____	CILINDRATA _____	
	MODELLO _____	PASSAPORTO TECNICO N. _____	

COPPA TURISMO
 MONOMARCA 1400
 TROFEO RACING START
 TROFEO RACING START 1.6
 TROFEO LUPO CUP
 COPPA LE BICILINDRICHE
 COPPA SPORT & FORMULA
 COPPA VINTAGE
 GARA SINGOLA

Il sottoscritto Concorrente/Conduttore chiede di essere iscritto alla gara in intestazione e dichiara di conoscere ed accettare il regolamento particolare della Manifestazione, il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo e le Norme Supplementari 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 altresì 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; di riconoscere l'ACI quale unica giurisdizione competente, salvo il diritto di appello previsto dal Codice e dal R.S.N.; di tenere sollevati il Comitato Organizzatore, l'Acì, gli Ufficiali di Gara, i loro incaricati o dipendenti, nonché il proprietario o gestore della pista, da ogni responsabilità e di rinunciare ad ogni ricorso davanti ad arbitri o altra giurisdizione per fatti derivanti o verificati durante lo svolgimento della manifestazione. Dichiara, altresì, di essere consapevole che ogni concorrente è responsabile dei danni causati alla propria vettura indipendentemente dai fatti e nulla potrà pretendere dagli altri concorrenti, dal Comitato Organizzatore, dall'Acì, dagli Ufficiali di Gara, i loro incaricati o dipendenti, nonché dal proprietario o gestore della pista, sollevandoli da ogni responsabilità e rinunciando ad ogni ricorso davanti ad arbitri o altra giurisdizione per fatti derivanti o verificati durante lo svolgimento della manifestazione. Autorizzano pertanto l'Organizzatore, ai sensi del nuovo Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (c.d. GDPR) relativo alla privacy, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dell'art.13 del GDPR.

La domanda d'iscrizione dovrà essere inviata entro le ore 23.50 del 19 NOVEMBRE 2018, esclusivamente a mezzo e-mail/Fax e accompagnata da copia dell'attestazione del pagamento della tassa d'iscrizione come di seguito indicato, effettuato a mezzo bonifico bancario:

- € 320,00 per i non iscritti al Trofeo Autodromo del Levante (Incluso Racing Start Plus)
- € 250,00 per gli iscritti al Trofeo Autodromo del Levante (Racing Start Plus)
- € 220,00 Racing Start (iscrizione obbligatoria al Trofeo)
- € 150,00 Coppa Vintage (iscrizione obbligatoria al Trofeo)
- € 150,00 Racing Start Under 25 (iscrizione obbligatoria al Trofeo)
- N.B: Per le iscrizioni ricevute dopo il 17 novembre 2018 saranno applicati i seguenti importi:**
- € 350,00 per i non iscritti al Trofeo Autodromo del Levante (Incluso Racing Start Plus)
- € 280,00 per gli iscritti al Trofeo Autodromo del Levante (Incluso Racing Start Plus)
- € 250,00 Racing Start (iscrizione obbligatoria al Trofeo)
- € 180,00 Coppa Vintage (iscrizione obbligatoria al Trofeo)
- € 180,00 Racing Start Under 25 (iscrizione obbligatoria al Trofeo)

N.B. In caso di richiesta diversa dalla ricevuta in bollo vigente, aggiungere IVA al 22% ed allegare i dati.

IBAN: **IT92X033590160010000108515** Beneficiario: **Asso Minicar** e-mail: **trofeodellevante@libero.it** Fax: **0804898845**

ISCRITTO AL
TROFEO

SI NO

DATA

CONCORRENTE

CONDUTTORE

CONDUTTORE DI RISERVA

____/____/____
