

SUPER CUP SPRINT – SUPER CUP ENDURANCE
– SUPERCARS SERIES - PROTOSUPERCUP

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLE MANIFESTAZIONI

Concorrente: _____ **Licenza:** _____
Indirizzo: _____ **Città:** _____ (_____) **CAP:** _____
Tel. _____ **E-mail:** _____

1° Conduttore

Nome: _____ **Cognome:** _____ **Nato a:** _____ (_____)
Il: _____ / _____ / _____ **Indirizzo:** _____ **CAP:** _____
Città: _____ (_____) **C.F.:** _____ **Tel:** _____
E-mail: _____ **Licenza:** _____ **Scadenza Cert. medico:** _____

2° Conduttore

Nome: _____ **Cognome:** _____ **Nato a:** _____ (_____)
Il: _____ / _____ / _____ **Indirizzo:** _____ **CAP:** _____
Città: _____ (_____) **C.F.:** _____ **Tel:** _____
E-mail: _____ **Licenza:** _____ **Scadenza certificato medico:** _____

Vettura

Marca: _____ **Modello:** _____ **Cilindrata:** _____ **Gruppo:** _____
Classe: _____ **Fiche:** _____ **Passaporto n.:** _____

Scuderia: _____ **E-mail:** _____

Il presente modulo dovrà essere accompagnato dalla tassa di iscrizione a mezzo bonifico bancario intestato alla A.S.D. ITALIA CORSE, codice IBAN IT 79M083273939000000016820; cerchiare la gara di riferimento.

TURISMO ASPIRATE FINO A 1.6: **750,00 1-2 Piloti**

TURISMO SUPERIORI A 1.6: **850,00 1-2 Piloti**

SUPERCARS - SUPERPROTO: **850,00 1-2 Piloti**

ENDURANCE: 1.300 SING. PIL – 1.600 EQUIPAGGIO

In riferimento alla gara:

SUPER CUP / SUPERCARS SERIES / PROTOSUPER CUP / ENDURANCE

Presso il circuito di il

La domanda d'iscrizione completa degli elementi sopra descritti, dovrà pervenire entro e non oltre 10 giorni prima della gara all'indirizzo e-mail **vsosupercup@gmail.com**.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento della competizione, di accettarlo e di osservarlo in ogni sua norma. Ritiene altresì sollevati da ogni responsabilità l'A.C.I., la C.S.A.I., gli Organizzatori, gli Ufficiali di Gara, e tutte le persone facenti parte dell'organizzazione per danni procurati a loro o a altre persone o cose per fatti derivanti dallo svolgimento delle gare. Si dichiara inoltre che si impegna a far utilizzare al/ai proprio/i conduttore/i l'abbigliamento protettivo previsto dalle vigenti normative F.I.A..

Firma il presente in segno di ricevuta dell'informativa ed accettazione delle modalità di trattamento dati, acconsente specificatamente ed espressamente al trattamento degli stessi ai sensi della Legge D.Lgs. n. 196/2003 e acconsente espressamente alla comunicazione e diffusione dei suoi dati personali ai sensi della stessa.

Firma Concorrente

Firma Conduttore