



RISERVATO ALL'ORGANIZZATORE

Protocollo	Raggruppamento	N° di Gara

**Domanda di iscrizione a
F. Challenge - 4° Challenge del Lupo**

da inviare a

A.S.D. Scuderia Invicta

Fax: 0523530195 - Mail: scuderiainvicta@gmail.com

Apertura Iscrizioni: 13 ottobre ore 08.00

Chiusura Iscrizioni: 13 novembre ore 22.00

CONCORRENTE			
Cognome (o Ragione Sociale se P.G.):		Nome:	
Via:	Città:	CAP:	
Licenza Csai n°:	Tessera ACI n°:	Tel:	Fax:

CONDUTTORE			
Cognome:	Nome:	Via:	
Città:	Cell:	Scad. Visita medica:	Anno di nascita:
Licenza CSAI n°:	Tessera ACI n°:	Mail:	

VETTURA	
Tipo:	Num Passaporto Elettronico:
Cilindrata:	Raggruppamento:

SCUDERIA	
Scuderia:	Licenza n°:

Con la firma del presente modulo il sottoscritto dichiara di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, il R.N.S. e le sue Norme Supplementari, il Regolamento di Gara e di accettarli senza riserva per sé, i suoi conduttori nonché di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute. Dichiara altresì di rinunciare a ricorrere per qualsiasi motivo ad arbitri o tribunali per fatti derivanti dalla organizzazione o dallo svolgimento della gara. Dichiara inoltre di ritenere l'organizzatore A.S.D. Scuderia Invicta, l'ACI, e la CSAI, gli enti o le persone fisiche o giuridiche proprietari o gestori delle strade ed aree impegnate durante le manifestazione, gli organizzatori, i patrocinati, tutte le persone preposte nella organizzazione e conduzione della manifestazione e gli Ufficiali di Gara, sollevati da ogni responsabilità per qualsiasi danno occorso a se stesso, o dipendenti ed a terzi. Dichiara altresì di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità connessa con lo svolgimento della gara. Dichiara infine di possedere la preparazione e la vettura idonea ad affrontare la Gara a cui questa iscrizione si riferisce. In conformità alla legge n° 675/98 sulla tutela dei dati personali, sono informato che i dati da me forniti e sopra riportati saranno trattati con la massima riservatezza e solo esclusivamente per usi connessi a manifestazioni motoristiche.

FIRMA DEL CONCORRENTE _____

TASSA DI ISCRIZIONE - ASSICURAZIONE
Tassa iscrizione: € 150,00 (IVA ESCLUSA)
Alla presente domanda di iscrizione si allega l'importo della tassa di iscrizione, inviandola a mezzo bonifico a SCUDERIA INVICTA A.S.D. - UBI Banca IBAN: IT 53A050481260100000021111
FIRMA DEL CONCORRENTE _____

L'iscrizione non accompagnata dalla relativa tassa di iscrizione non potrà essere accettata

In caso di rifiuto della pubblicità prevista dall'organizzazione, l'importo della tassa di iscrizione verrà raddoppiato