



N° PROTOCOLLO	GR. / CL.
DATA INVIO	N° GARA

Apertura iscrizioni	16 novembre 2017	Chiusura iscrizioni	11 dicembre 2017 ore 11:00
---------------------	-------------------------	---------------------	-----------------------------------

CONCORRENTE / COMPETITOR			
Cognome:		Nome:	
Licenza n°:		Telefono:	
1° CONDUTTORE			
Cognome:		Nome:	
Data e luogo di nascita:		N° Patente e scadenza:	
Licenza n°#WUHy [cf]U:		Telefono Cellulare:	scadenza cert. medico:
2° CONDUTTORE / 2nd DRIVER			
Cognome:		Nome:	
Data e luogo di nascita:		N° Patente e scadenza:	
Licenza n°#WUHy [cf]U:		Telefono Cellulare:	scadenza cert. medico:
CARRATERISTICHE DEL VEICOLO			
Marca – Tipo:		GRUPPO	CLASSE
Targa:	Telaio :		
Cilindrata:	Numero di Passaporto Tecnico:		
Scuderia:	Licenza n°:		
Noleggiatore / Preparatore:	Licenza n.:		

TUTTI I CAMPI EVIDENZIATI IN ROSSO DOVRANNO ESSERE COMPILATI CON I DATI CORRETTI. LA DOMANDA D'ISCRIZIONE DOVRA ESSERE FIRMATA DAL CONCORRENTE E DA ENTRAMBI I CONDUTTORI. IN CASO DI MANCANZE, INESATEZZE ED ASSENZA DEL PAGAMENTO L'ISCRIZIONE NON SARA' VALIDA. IN CASO DI PASSAPORTO TECNICO ESTERO INDICARE LA NAZIONALITA' O "FIA" AL MOMENTO DELL'INVIO DELL'ISCRIZIONE LE LICENZE DEL CONCORRENTE E DI ENTRAMBI I CONDUTTORI DOVRANNO ESSERE RINNOVATE PER L'ANNO CORRENTE

Il sottoscritto concorrente dichiara per sé e per i propri conduttori di avere piena conoscenza del Codice Sportivo internazionale, del Regolamento Sportivo Nazionale (e le sue Norme Supplementari) e del regolamento particolare di gara, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute. I sottoscritti conduttori dichiarano di possedere la preparazione e la perizia necessaria per partecipare a prove del tipo cui la presente iscrizione si riferisce e che la vettura è adatta ed in condizioni di affrontare la prova stessa, di conoscere perfettamente le difficoltà che il Rally comporta ed i rischi che possono derivargli dalla partecipazione. Ne accettano la piena responsabilità sollevando al contempo da questa l'organizzatore. Dichiarano altresì di ritenere sollevati l'organizzatore, l'ACI Sport, l'Ente proprietario delle strade percorse, tutti gli Automobile Club comunque facenti parte dell'organizzazione, nonché gli Ufficiali di Gara e tutte le persone addette all'organizzazione, da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi ad esso concorrente, suoi conduttori, suoi dipendenti o cose, oppure prodotti o causati a terzi o cose da esso concorrente, suoi conduttori e suoi dipendenti. In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara di cui trattasi, i sottoscritti concorrente e conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno trattati per le finalità della gara, comprese anche eventuali comunicazioni delle Forze dell'Ordine riguardo ad infrazioni accertate all'equipaggio in merito alle ricognizioni del percorso. Autorizzano pertanto l'Organizzatore, ai sensi della Legge 196/03, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dagli articoli di tale Legge.

Firma concorrente	Firma 1° conduttore	Firma 2° conduttore
-------------------	---------------------	---------------------

TASSA DI ISCRIZIONE (IVA COMPRESA AL 22%)

		UNDER 23
Per le vetture classe racing start - R1A - R1A Naz	€372,10	€225,70
Per le vetture delle classi N0 - N1- N2 - A0 - A5 - A6 - K10- R1B - R1B Naz - R1C Naz - R1T Naz	€414,80	€244,00
Per le vetture classi N3-A7-Super 1600-R3C-R3T-R3D-R2B-R2C	€445,30	€262,30
Per le vetture classi N4 - R4 - R5 - Super 2000 (2.0 atmosferico - 1.6 turbo) RGT - FGT - K11- A8	€530,70	€305,00
Per le vetture classe WRC	€597,80	€335,50

TASSE UNDER 23 (1° e 2° conduttore nati dopo il 31 dicembre 1993)

Concorrenti Persona Giuridica Maggiorazione del 20%

I suddetti importi si intendono con la pubblicità dell'Organizzazione; in caso di rifiuto la tassa di iscrizione sarà raddoppiata

La presente domanda d'iscrizione incompleta e non accompagnata dalla relativa tassa sarà considerata nulla. Dovrà essere inviata tramite mail a: arescommunication@live.com

Modalità di Pagamento

- Bonifico Bancario IBAN **IT50A050345325000000012570**
intestato ad: **Ares Communication S.r.l.**
- **Nella causale indicare il nome dell'equipaggio o degli equipaggi**
- **Non si accettano assegni**

SHAKE DOWN**Barrare la casella se si intende partecipare allo Shake Down:**Quota di partecipazione: **€189,10** comprensiva iva al **22%** per vettura**Inserire obbligatoriamente i dati per emettere la fattura, anche se persona fisica, i dati inseriti devono essere di chi ha effettuato il bonifico**

Dati per la fatturazione:

intestazione esatta di chi ha effettuato il bonifico: _____

P. IVA: _____ C.F.: _____

Indirizzo: _____

Indirizzo mail a cui spedire la fattura (obbligatorio): _____

Firma concorrente

Firma 1° conduttore

Firma 2° conduttore

 	EQUIPAGGIAMENTO DI SICUREZZA		Numero di Gara	
			Gruppo	Classe
	Vettura Marca	Vettura modello		
Gara: 13°Ronde Città dei Mille			16/17 dicembre2017	

DICHIARAZIONE

I sottoscritti si impegnano ad utilizzare durante la gara in oggetto, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente, l'equipaggiamento protettivo sotto dettagliato, omologato come da specifiche FIA, sollevando espressamente l'Organizzatore, gli Ufficiali di Gara e l'ACI da ogni e qualsivoglia responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno.

Dichiarano altresì, consapevoli delle responsabilità per dichiarazioni mendaci, che i dati forniti ed inseriti nella presente scheda sono veritieri.

VETTURA	Passaporto n°	Fiche n°	Omologazione	FIA	NAZ
Equipaggiamento	Marca	Modello	Omologazione	Altro	
Cinture 1° Conduttore					
Cinture 2° Conduttore					
Sedili 1° Conduttore					
Sedili 2° Conduttore					
Staffe dei sedili					
Poggiatesta materiale					
Roll-Bar imbottiture					
Roll-Bar					
Serbatoio di sicurezza					
Impianto di estinzione					
Estintore brandeggiabile					
Staccabatteria					
Racing Nets (reti)				SX	DX ALL
Portiera isolamento					
Concorrente		N° licenza	Firma		

EQUIPAGGIO	1° Conduttore			2° Conduttore		
	Marca	Modello	Omologazione	Marca	Modello	Omologazione
Tuta						
Sottotuta						
Guanti						
Scarpe						
Casco						
FHR						
1° Conduttore		N° licenza	Firma			
2° Conduttore		N° licenza	Firma			

Località	Data	Prot. n°	Visto Organizzatore/DG
----------	------	----------	------------------------