



DOMANDA DI ISCRIZIONE
CHIUSURA ISCRIZIONI MERCOLEDI' 7 FEBBRAIO 2024



RISERVATO ORGANIZZATORE	
PROTOCOLLO N.	RAGGRUPPAMENTO GRUPPO/CLASSE

DOMANDA DI ISCRIZIONE RALLY STORICO

	CONCORRENTE		1° CONDUTTORE			2° CONDUTTORE				
Cognome/Nome (o ragione sociale)										
Luogo di nascita Data di nascita			Nato il			Nato il				
			Località			Località				
Under 23 (barrare)			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
Nazionalità										
Indirizzo (via - loc. - n.civ.)										
Cap - Comune Provincia										
Indirizzo e-mail										
Telefono cellulare	Cellulare		Cellulare			Cellulare				
	Hotel		Hotel			Hotel				
Recapito durante la gara	Cellulare		Cellulare			Cellulare				
	Hotel		Hotel			Hotel				
Licenza e categoria	Numero		Numero		Categoria	Numero		Categoria		
	Nazionalità licenza									
Tessera ACI										
Scadenza certificato medico										
N. Patente			Numero		Scad.	Cat.	Numero		Scad.	Cat.
Scuderia						N. licenza				

DATI VETTURA

MARCA E MODELLO		CILINDRATA	TARGA	TELAIO		
N° PASSAPORTO	N° HTP	ANNO COSTRUZIONE	RAGGRUPPAMENTO	PERIODO	GRUPPO	CLASSE

I sottoscritti concorrente e conduttori dichiarano quanto segue:

- di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, i regolamenti e norme di settore ACI SPORT, il Regolamento della competizione e di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenuti;
- di riconoscere ACI SPORT quale unico organo giurisdizionale competente, salvo il diritto di Appello previsto dal Codice e dal Regolamento Nazionale Sportivo;
- di rinunciare, conseguentemente, ad adire arbitri o altra giurisdizione per fatti derivanti dall'organizzazione e dallo svolgimento della competizione;



DOMANDA DI ISCRIZIONE RALLY STORICO

- di ritenere sollevati ACI SPORT, gli Organizzatori, tutti gli Ufficiali di Gara da ogni colpa di terzi, per danni subiti da esso concorrente, suoi conduttori, passeggeri, dipendenti o beni;
- che durante la gara utilizzerà l'abbigliamento di protezione ed un casco omologati esonerando gli Organizzatori, gli Ufficiali di Gara e ACI SPORT da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno;
- che la vettura iscritta è conforme alla regolamentazione tecnica e di sicurezza vigente

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. Autorizzano pertanto l'Organizzatore a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti di legge.

TASSE DI ISCRIZIONE - Importi comprensivi del servizio Tracking System pari al costo di € 100,00 + iva

• vetture con cilindrata fino 1300cc	€ 509,00 + IVA	= € 620,98
• vetture con cilindrata da 1301cc a 2000cc	€ 562,00 + IVA	= € 685,64
• vetture con cilindrata oltre 2000cc	€ 604,00 + IVA	= € 736,88
Tassa di partecipazione allo shakedown	€ 150,00 + IVA	= € 183,00

Partecipazione shakedown

 SI

 NO

In caso di rifiuto della pubblicità imposta dall'organizzatore gli importi delle tasse di iscrizione potranno essere maggiorati di un importo pari al doppio della tassa di iscrizione fissata con l'accettazione della pubblicità facoltativa. Questa maggiorazione dovrà essere versata entro il termine delle verifiche ante-gara

PAGAMENTO CON ASSEGNO CIRCOLARE	PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO	SCHEDA E PAGAMENTI DA INVIARE A
intestato a ASD JOLLY RACING TEAM	La domanda di iscrizione sarà accettata solo se accompagnata dalla relativa quota con bonifico bancario a favore di: ASD JOLLY RACING TEAM IBAN IT 57W 08673 70450 000000620708 Causale: ISCRIZIONE EQUIPAGGIO ecc. ecc.	ASD JOLLY RACING TEAM - Piazza dei Quattro Martiri 37 - 51036 Larciano (PT) iscrizioni_jolly@gmail.com

ATTENZIONE!!!! IN CASO DI MANCATA COMUNICAZIONE DI CODICE UNIVOCO O INDIRIZZO PEC LA FATTURA SARA' EMESSA DIRETTAMENTE AL CONCORRENTE

Dati per fatturazione:

RAGIONE SOCIALE: _____ P.IVA _____

CODICE UNIVOCO: _____ INDIRIZZO PEC _____

INDIRIZZO: _____ CITTA' _____

TEL. _____ E- MAIL _____

Data	Firma concorrente	Firma 1° conduttore	Firma 2° conduttore