



MODULO ISCRIZIONE CROSS COUNTRY

N. _____

RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

| | | | |
|------------|----------------|-----|-----|
| Protocollo | Data di arrivo | Gr. | Cl. |
|------------|----------------|-----|-----|

Si raccomanda di compilare tutti i campi per poter accedere al database generale dell'AcI. E' fondamentale indicare i numeri di licenza ed il numero del passaporto tecnico della vettura. In caso contrario il data base non accetta l'iscrizione.

N.B. I Campi in rosso sono abbligatorii. Le licenze devono essere valide per l'anno in corso!

| | | | |
|-----------------|------------------|------------|-------|
| SCUDERIA | Licenza n. _____ | Nominativo | _____ |
|-----------------|------------------|------------|-------|

| | | | | | |
|--------------------|------------------|--------|-------|--------------|-------|
| CONCORRENTE | Licenza n. _____ | E-mail | _____ | Cell. | _____ |
| Cognome | _____ | Nome | _____ | Data nascita | _____ |
| Indirizzo | _____ | Cap | _____ | Città/Prov | _____ |

| | | | | | |
|----------------------|------------------|--------|-------|--------------|-------|
| 1° CONDUTTORE | Licenza n. _____ | E-mail | _____ | Cell. | _____ |
| Cognome | _____ | Nome | _____ | Data nascita | _____ |
| Indirizzo | _____ | Cap | _____ | Città/Prov | _____ |

| | | | | | |
|----------------------|------------------|--------|-------|--------------|-------|
| 2° CONDUTTORE | Licenza n. _____ | E-mail | _____ | Cell. | _____ |
| Cognome | _____ | Nome | _____ | Data nascita | _____ |
| Indirizzo | _____ | Cap | _____ | Città/Prov | _____ |

| | | | | | |
|----------------|----------------------|---------|-------|--------|-------|
| VETTURA | Passaporto N°. _____ | Gruppo | _____ | Classe | _____ |
| Marca | _____ | Modello | _____ | c.c. | _____ |

| | | | | |
|----------------------------------|---|-----------------------|---|-------|
| ASSISTENZA | SQUADRA DI ASSISTENZA: obbligatoria per assegnazione spazi | _____ | Licenza: Preparatore/Noleggiatore n. | _____ |
| Spazio Assistenza, richiesta Mq: | _____ | Se necessita vicino a | _____ | |

ACCETTO LA PUBBLICITA' **NON ACCETTO LA PUBBLICITA'**

In caso si rifiuto della pubblicità facoltativa, prevista dall'organizzatore, gli importi delle tasse iscrizione sono maggiorati di € 500+iva

| | | |
|------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| SHAKEDOWN | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|------------------|-----------------------------|-----------------------------|

Importante

Il sottoscritto concorrente dichiara per sé e per i propri Conduuttori di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale (le sue Norme Supplementari) e il regolamento particolare di gara, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute. Si impegna a prendere conoscenza, durante le ricognizioni, del percorso di gara e degli ostacoli in esso ubicati per tenere in gara una condotta di guida adeguata all'insidiosità del percorso stesso. In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara di cui trattasi, i sottoscritti concorrente e conduuttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda d'iscrizione saranno trattati per il perseguimento delle finalità della gara. Si autorizza pertanto l'Organizzatore, ai sensi della Legge 675/96, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. 13 della legge richiamata.

Firma Concorrente

Firma 1° Conduuttore

Firma 2° Conduuttore

DATI FATTURAZIONE

| | | |
|--|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> AZIENDA (P.I.): _____ | <input type="checkbox"/> PRIVATO (C.F.): _____ | |
| Azienda o Cognome/Nome _____ | | |
| Indirizzo _____ | Cap _____ | Città/Prov _____ |
| indicare mail: _____ | Codice SDI: _____ | |

ALLEGARE COPIA DEL BONIFICO