

DOMANDA D'ISCRIZIONE	Protocollo n.	N. di partecipazione
	CHIUSURA ISCRIZIONI: 5 GIUGNO 2015 ore 20.00	

	CONDUTTORE	TRASPORTATO
Cognome e Nome (o ragione sociale)		
Data di nascita		
Indirizzo (via - loc. - n.civ.)		
Cap - Comune - Pr		
N. di Telefono		
N. Licenza e tipo		
Scadenza certificato medico		
N. Patente		
SCUDERIA	N. licenza	

MARCA	MODELLO	CILINDRATA

Ai fini della validità della presente domanda d'iscrizione si allega:

Documento giustificativo l'avvenuto pagamento della tassa d'iscrizione di **€ 244,00** (copia del documento attestante l'avvenuto pagamento)

I sottoscritti dichiarano inoltre quanto segue:

- di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo e le sue norme supplementari, il Regolamento della manifestazione, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenuti;
- riconosce l'ACI SPORT quale unico organi giurisdizionale competente, salvo il diritto di Appello previsto dal Codice e dal Regolamento Nazionale Sportivo;
- rinuncia, conseguentemente, ad adire arbitri o altra giurisdizione per fatti derivanti dall'organizzazione e dallo svolgimento della competizione;
- ritiene sollevati l'ACI SPORT, gli Organizzatori, tutti gli Ufficiali di Gara da ogni colpa di terzi, per danni subiti quali conduttori, passeggeri, dipendenti o beni;
- che la vettura iscritta è conforme alla regolamentazione tecnica e di sicurezza vigente ed in regola con le norme del Codice della Strada

Inoltre in riferimento ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara in questione, il sottoscritto concorrente e/o conduttore prende 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. 3 della legge richiamata.

MODALITA' DI PAGAMENTO	INVIARE A
<p><u>bonifico bancario</u>: intestato a PROSEVENT.COM srlcr iban IT 81 Y 06120 24256 CC0560536476 <u>assegno</u>: intestato a PROSEVENT.COM srlcr</p>	<p>PROSEVENT Via Ceriana 475 - 47522 Cesena Tel. 0547 1860282 - Fax 0547 1860266 e-mail: info@prosevent.com</p>
Dati per fatturazione: RAGIONE SOCIALE: _____ P.IVA _____ INDIRIZZO: _____ CITTA' _____ TEL. _____ E- _____ MAIL _____	

Data	Firma conduttore	Firma trasportato