



Apertura iscrizioni: Giovedì 22/09/2022 ore 00.01
Chiusura iscrizioni: Mercoledì 12/10/2022 ore 23.59

Spazi riservati all'organizzazione	
Data di spedizione	N° Protocollo
Data di ricevimento	
Gruppo	Classe

Concorrente				
Generalità	Indirizzo	Licenza	Patente	Tessera ACI
Cognome	Via/Piazza	N°	N°	N°
Nome	Città	Cat.	Cat.	Scadenza
Nazionalità	CAP	Nazionalità	Scad.	
Data e luogo nascita	Fax/E mail	P. Iva		

1° Conduttore				
Generalità	Indirizzo	Licenza	Patente	Tessera ACI
Cognome	Via/Piazza	N°	N°	N°
Nome	Città	Cat.	Cat.	Scadenza
Nazionalità	CAP	Nazionalità	Scad.	
Data e luogo nascita	Fax/E mail	Recapito telefonico durante la gara		

2° Conduttore				
Generalità	Indirizzo	Licenza	Patente	Tessera ACI
Cognome	Via/Piazza	N°	N°	N°
Nome	Città	Cat.	Cat.	Scadenza
Nazionalità	CAP	Nazionalità	Scad.	
Data e luogo nascita	Fax/E mail	Recapito telefonico durante la gara		

Vettura		
Marca e Modello	Targa/Anno di immatricolazione	Cilindrata
Raggruppamento e classe	N° Fiche	N° Telaio

Si prega di allegare alla domanda di iscrizione copia dell'HTP

Scuderia	Licenza scuderia N°	Preparaore e N° Licenza
----------	---------------------	-------------------------

Firma Concorrente	Firma 1° Conduttore	Firma 2° conduttore
-------------------	---------------------	---------------------

Il sottoscritto concorrente dichiara per se e per i propri Conduttori di conoscere il Codice sportivo Internazionale, il Regolamento Sportivo Nazionale (i regolamenti di settore) ed il regolamento particolare di gara, di accettarli senza riserva e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute.

Firma Concorrente

In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla presente gara, i sottoscritti Concorrente e Conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno trattati per il perseguimento delle finalità della Gara. Autorizzano pertanto l'Organizzatore, ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 2016/679 (GDPR) 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° Conduttore	Firma 2° conduttore
-------------------	---------------------	---------------------

E' essenziale riempire tutte le voci riportate nella presente scheda di iscrizione

Da spedire a mezzo assicurata a:

ASD MAREMMACORSE 2.0 Via del commercio, 86 58022 FOLLONICA (GR)

Per Info: Tel 393 3301534 - mail info@maremmacorse.com

Per una maggiore sicurezza anticipare la presente via Email a info@maremmacorse.com

TASSE DI ISCRIZIONE

Vetture (Gruppo e Classe)	Persona Fisica	
	Netto	+ IVA 22%
Vetture fino a 1300 cc di cilindrata	500,00	610,00
Vetture da 1301 a 2000 cc di cilindrata	550,00	671,00
Vetture oltre 2000 cc di cilindrata	610,00	744,20

In caso di mancata accettazione della pubblicità facoltativa, la tassa di iscrizione sarà maggiorata del 100%

Nelle tasse di iscrizione è compreso il costo del noleggio del Tracking System, obbligatorio per ogni vettura, sulla quale dovrà essere già installato il kit di predisposizione

Le tasse di iscrizione possono essere pagate mediante:

- Assegno bancario o circolare intestato a: "ASD MAREMMACORSE 2.0"
- Bonifico bancario conto corrente intestato a: "ASD MAREMMACORSE 2.0" c/o Banca di Credito Cooperativo di Castagneto Carducci. IBAN: IT86 0 0846172240000010546141 (indicare il nome dell'equipaggio)

N.B.: La copia del bonifico o del vaglia deve essere allegata all domanda di iscrizione.

SHAKE DOWN

Barrare in caso di partecipazione

Lo shakedown si svolgerà in località S.P. 21 V.Cafaggio-Campiglia marittima il giorno 22/10/2022 dalle 11.15 alle 16.00
Quota di partecipazione € 150,00 esclusa iva per vettura

PARCO ASSISTENZA

IMPORTANTE: PER LA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DELLO SPAZIO IN PARCO ASSISTENZA INVIARE APPOSITO MODULO

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione _____

Indirizzo: _____

CAP _____

Città/Provincia _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo email: _____

CODICE UNIVOCO