



# 3<sup>A</sup> COPPA AUTODROMO GIANNI DE LUCA

## 2<sup>o</sup> Memorial Beppe Invernizzi

10 - 11 novembre 2018

### DOMANDA D'ISCRIZIONE

CONCORRENTE	<input type="text"/>	Licenza n°	<input type="text"/>
CONDUTTORE	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>		
Recapito cellulare	<input type="text"/>	Scadenza Certificato Medico	<input type="text"/>
Ass. ACI	<input type="text"/>	Gruppo	<input type="text"/>
Vettura	<input type="text"/>	Cilindrata	<input type="text"/>
Scuderia	<input type="text"/>	Licenza n°	<input type="text"/>
		Classe	<input type="text"/>
		Passaporto tecnico	<input type="text"/>

Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla gara **3<sup>A</sup> Coppa Autodromo Gianni De Luca-2<sup>o</sup> Memorial Beppe Invernizzi** e dichiara di conoscere e accettare il Regolamento Particolare della Manifestazione, il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo e le Norme Supplementari le cui norme tutte s'impegna a osservare, in particolare le norme relative all'utilizzo dell'abbigliamento e dei dispositivi di sicurezza personali e della vettura. Il Concorrente dichiara altresì di esonerare gli Enti organizzatori, gli Ufficiali di Gara nonché i loro incaricati e dipendenti da ogni responsabilità per la violazione degli obblighi assunti con la suddetta dichiarazione e di rinunciare di conseguenza a ogni pretesa risarcitoria per eventuali danni conseguenti all'uso dell'abbigliamento e all'impiego dei dispositivi di sicurezza attestati dallo stesso come conformi.

**Allega la tassa d'iscrizione di € 150,00 oppure € 100,00 (Under 25) IVA esclusa.**

**IBAN: IT39L0542475043000001001574**

**Beneficiario: A.S.D. ROMBO TEAM**

**Inviare la domanda e copia del bonifico a mezzo mail a [rombo.team@libero.it](mailto:rombo.team@libero.it)**

Data \_\_\_\_\_

Il Concorrente/Conduttore \_\_\_\_\_