

5° SLALOM CASTELLINA M.MA

8/9 Settembre 2018



SCHEDA ISCRIZIONE SLALOM

RECAPITO TELEFONICO

Sig.

Telefono

VEETTURA			
ATTIVITA BASE	GRUPPO	CLASSE	CILINDRATA
MARCA			
MODELLO			
PASSAP. N°			

Il Sottoscritto Dichiaro di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo e la sue norme supplementari, il Regolamento della Competizione, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute.

Si impegna inoltre ad indossare l'abbigliamento di protezione e casco omologati secondo la specifica F.I.A., esonerando gli organizzatori, gli Ufficiali di Gara e la ACI/SPORT da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che la centina di sicurezza (Roll Bar) è costruita e montata in conformità all'Art.253.8 dell'Allegato J e comunque nel rispetto di eventuale regolamentazione nazionale per il gruppo di appartenenza della vettura.

Dichiaro di rinunciare a ricorrere, per qualsiasi motivo, ad Azioni e Tribunali per i fatti derivanti all'organizzazione e dallo svolgimento della gara, riconoscendo quale unica giustizia competente ACI/SPORT, salvo il diritto di ricorso al TNA. Dichiaro di ritenere sollevati l'Ente Organizzatore, il Comitato Organizzatore, l'ACI/SPORT, gli enti proprietari o gestori del percorso, gli AC comunque interessati nell'organizzazione, gli Ufficiali di Gara e tutte le persone addette all'organizzazione da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi al concorrente, suoi conduttori, sui dipendenti o cose, oppure prodotti o causati a terzi o cose dal concorrente, sul conduttore e su i dipendenti.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI. Dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Allegare tassa Iscrizione di Euro 110,00 + IVA (22%) da inviare tramite VAGLIA POSTALE a ROSIGNANO RALLY RACING - via G. Rossa n°3 Rosignano Solvay (LI) /BONIFICO BANCARIO IBAM: IT 79X063 7025 1000 0001 0006346

Inviare per E-MAIL compilata in tutte le sue parti.
A: info@3r-rosignanorallyracing.it
Tel. 0586.793398 / 3389423910

FIRMA CONDUTTORE

FIRMA CONCORRENTE

CONCORRENTE			
Cognome			
Nome			
Data di nascita			
Luogo di nascita			
Indirizzo		N°	
Città			
Cap		Provincia	
LICENZA CSAI			
Categoria		N°	
TESSERA ACI			
N°		Scadenza	

CONDUTTORE			
Cognome			
Nome			
Data di nascita			
Luogo di nascita			
Indirizzo		N°	
Città			
Cap		Provincia	
LICENZA CSAI			
Categoria		N°	
TESSERA ACI			
N°		Scadenza	
PATENTE			
Categoria		N°	
Scadenza			
Scadenza certificato medico			
SCUDERIA			
		Lic.	