



Modulo di Iscrizione e rimborso ICE RALLY SHOW Livigno

(sezione riservata da compilare a cura dell'organizzatore)

Numero di Gara	Data	Raggruppamento Classe	Protocollo

CONCORRENTE CONDUTTORE

(sezione da compilare da parte del concorrente immettere obbligatoriamente tutti i dati anagrafici)

Nome	Cognome	Data di Nascita
Luogo di Nascita	Codice Fiscale	Nazione
Indirizzo	Città	
CAP	Provincia	Nazione
Patente n°	Scadenza	
Licenza n° e tipo	Tessera ACI	Scadenza certificato medico
Telefono o Fax	GSM	E mail

VETTURA SCUDERIA

(sezione da compilare da parte del concorrente)

Marca	Modello	Cilindrata
Passaporto Tipo e n°	Raggruppamento	Classe
Scuderia	Licenza Scuderia n°	

VEICOLI ASSISTENZA e HOSPITALITY

(sezione da compilare da parte del concorrente)

Veicolo 1	Targa	Dimensioni mezzo e Tenda
Veicolo 2	Targa	Dimensioni mezzo e Tenda
Note		
L'accesso al Paddock sarà consentito esclusivamente ai mezzi indicati nel presente modulo, previa accettazione da parte dell'organizzazione, che potrà applicare restrizioni al numero di mezzi in relazione alle dimensioni dei diversi Paddock. SONO AMMESSI UN NUMERO MASSIMO DI 2 VEICOLI ASSISTENZA PER OGNI CONCORRENTE. Eventuali variazioni dei veicoli dovranno essere tassativamente comunicate unitamente all'iscrizione, o comunque non oltre i due giorni antecedenti alla gara stessa. Le variazioni comunicate il sabato in sede di verifica non potranno essere garantite.		



DATI PER FATTURAZIONE

(sezione da compilare da parte del concorrente immettere obbligatoriamente tutti i dati anagrafici)

Nome Ragione Sociale		Codice Fiscale	Partita IVA
Indirizzo		Città	
CAP	Provincia	Nazione	

ADEMPIMENTI ISCRIZIONE & QUOTE RIMBORSO

(sezione da compilare da parte del concorrente immettere obbligatoriamente tutti i dati anagrafici)

PER TUTTE LE MODALITÀ DI ISCRIZIONE VA FATTO RIFERIMENTO ALL'ALLEGATO 2 RPG ICE CUP Gara 4 LIVIGNO	
Allego quota di adesione e rimborso:	a mezzo: assegno / contanti / bonifico bancario
€	
Coordinate bancarie: Banca Regionale Europea IT 67 G 06906 46100 000000002240 A.S.D: W.R.O. Strada Benevagenna n°20 CARRU' 12061 CN Tel. 0173 762160 Mob. 335 249723 e-mail: gprally@hotmail.com sito web: www.icecup.it	

Curriculum Sportivo Palamres

Privacy

LEGGE 31.12.1996 N. 675. Ai sensi e per gli effetti della Legge n. 675 del 31.12.1996 e successive modifiche, si informa che i dati personali contenuti nella presente scheda saranno inseriti nella banca dati della ICECUP ed utilizzati esclusivamente per i fini delle manifestazioni sportive, delle loro promozioni e degli adempimenti connessi con le precisazioni dettate dalle norme dei Regolamenti CSAI nazionali e particolari per le competizioni. Con la sottoscrizione della presente il concorrente conferma di essere stato informato e dà l'assenso al trattamento dei propri dati come sopra evidenziato. Il Concorrente dichiara altresì di essere a conoscenza del Regolamento Nazionale C.S.A.I. e di rispettare tutte le normative, sollevando l'Organizzatore da ogni responsabilità.
--

IL CONCORRENTE
CONCURRENT - COMPETITOR

CONDUTTORE
CONDUCTEUR - DRIVER

Firma \ Sign \ Signature

Firma \ Sign \ Signature

DATA _____