



Apertura iscrizioni: 24/09/2018 ore 8.00  
Chiusura iscrizioni: Venerdì 12/10/2018 ore 18.00

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

Concorrente				
<b>Generalità</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Licenza</b>	<b>Patente</b>	<b>Tessera ACI</b>
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				
<b>Generalità</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Licenza</b>	<b>Patente</b>	<b>Tessera ACI</b>
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				
<b>Generalità</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Licenza</b>	<b>Patente</b>	<b>Tessera ACI</b>
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
<b>Raggruppamento e classe</b>	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](mailto:info@maremmacorse.com)

Per una maggiore sicurezza anticipare la presente via Email a [info@maremmacorse.com](mailto:info@maremmacorse.com)

## TASSE DI ISCRIZIONE

Vetture (Gruppo e Classe)	Persona Fisica		Persona giuridica	
	Netto	+ IVA 22%	Netto	+ IVA 22%
Vetture fino a 1300 cc di cilindrata	440,00	536,80	528,00	644,16
Vetture da 1301 a 2000 cc di cilindrata	490,00	597,80	588,00	717,36
Vetture oltre 2000 cc di cilindrata	550,00	671,00	660,00	805,20

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

La tassa di iscrizione dei concorrenti Persone Giuridiche è maggiorata del 20%

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"

- Vaglia postale 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 O 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 Scarlino - SP 84 il giorno 20/10/2018 dalle 12.30 alle 16.00

Quota di partecipazione € 150,00 compresa iva per vettura

## PARCO ASSISTENZA

TEAM ASSISTENZA

FURGONE

Marca e tipo

TARGA

N°

MISURE

Larghezza

Lunghezza

mq

Altre notizie:

Assistenza con altri equipaggi

## DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione

Indirizzo:

CAP

Città/Provincia

Codice Fiscale

Partita IVA

Indirizzo email: