



**RISERVATO  
ALL'ORGANIZZATORE**

Data di spedizione: \_\_\_\_\_

Data arrivo: \_\_\_\_\_

Protocollo n°: \_\_\_\_\_

Numero di gara:

Gruppo / Classe:



**2° Ronde Città di Varallo – 3° Trofeo Città di Varallo**

**APERTURA ISCRIZIONI: 26 Giugno 2009 – CHIUSURA: 20 Luglio 2009.**

Sarà accettato un numero massimo di 120 iscritti secondo quanto previsto dalla N.S. 11.

CONCORRENTE		
Cognome	Via/Piazza	Numero Licenza e Categoria
Nome	CAP                      Città	
Data e luogo di nascita	Recapito telefonico - Fax	Tessera A.C.I. n°

1° CONDUTTORE		
Cognome	Via/Piazza	Numero Licenza e Categoria
Nome	CAP                      Città	Numero Patente/Categoria/Scadenza
Data e luogo di nascita	Recapito telefonico durante la gara	Tessera A.C.I. n° ..... Priorità:

2° CONDUTTORE		
Cognome	Via/Piazza	Numero Licenza e Categoria
Nome	CAP                      Città	Numero Patente/Categoria/Scadenza
Data e luogo di nascita	Recapito telefonico durante la gara	Tessera A.C.I. n°

VETTURA		
Marca	Modello	Cilindrata
<b>Gruppo</b>	<b>Classe</b>	Targa
Telaio:	Numero Fiche:	

SCUDERIA	
Scuderia	Licenza n°

**Tassa di iscrizione: Euro 342,00 IVA COMPRESA**

Senza la pubblicità facoltativa proposta dagli organizzatori le tasse di iscrizione saranno maggiorate del 100%.

**LE TASSE D'ISCRIZIONE DELLE DOMANDE SPEDITE NEGLI ULTIMI 5 (CINQUE) GIORNI RISPETTO AL TERMINE DI CHIUSURA DELLE ISCRIZIONI (DAL 15/7/09 AL 20/7/09) DEVONO ESSERE MAGGIORATE DEL 20%.**

DATI PER LA FATTURAZIONE		
intestazione		
Via e n°		
C.A.P.	Città	P.IVA

Il sottoscritto Concorrente dichiara per sè e per i propri conduttori di conoscere il Regolamento Nazionale Sportivo (e le sue Norme Supplementari) ed il Regolamento Particolare di Gara, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenuti.

**Firma Concorrente**

\_\_\_\_\_

In relazione ai rapporti relativi alle partecipazioni alla gara, i sottoscritti Concorrente e Conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda d'iscrizione saranno trattati per il perseguimento delle finalità della gara.

Autorizzano pertanto l'Organizzatore, ai sensi della legge 675/96, 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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Spedire assegno intestato ad Equipe Vitesse Events a mezzo assicurata postale  
oppure corriere  
Via Szegoe, 4 – 13100 VERCELLI**

CURRICULUM 1° CONDUTTORE
2007
2008
2009

**OBBLIGATORIO** INDICARE DI SEGUITO I MEZZI DI ASSISTENZA PER OGNI EQUIPAGGIO ED EVENTUALE TEAM DI APPARTENENZA. (Tale richiesta, che deve essere **OBBLIGATORIAMENTE** compilata è necessaria per assegnare i posti per i mezzi di assistenza, considerando che quest'ultima è inserita all'interno di un centro storico).

Marca e modello mezzo assistenza: \_\_\_\_\_

Targa: \_\_\_\_\_ Mq.: \_\_\_\_\_

Eventuale Team di assistenza: \_\_\_\_\_

**Il modulo di iscrizione deve essere obbligatoriamente compilato in ogni sua parte.**