



| RISERVATO ALL' ORGANIZZAZIONE | | | |
|---|-----------|--------|---------|
| PAGATO | TIPO PAG. | | |
| PROT. N° | GRUPPO | CLASSE | N° GARA |
| | | | |
| DATA ARRIVO | | | |
| Web Site: www.rallypiancavallo.net | | | |
| Invio: Iscrizioni@rallypiancavallo.net o PEC: kniferacing@pec.it | | | |
| Contatti: info@kniferacing.it - 349.4279598 – 334.5256407 | | | |



Automobile Club Pordenone

APERTURA ISCRIZIONI MERCOLEDI 18 APRILE 2018 ORE 08:00

CHIUSURA ISCRIZIONI VENERDI 11 MAGGIO 2018 ORE 24:00

| | Concorrente | 1° Conduttore | 2° Conduttore |
|------------------------|-------------|---------------|---------------|
| Cognome | | | |
| Nome | | | |
| Luogo di nascita | | | |
| Data di nascita | | | |
| Comune di residenza | | | |
| Indirizzo di residenza | | | |
| Codice Avv. Postale | | | |
| N° Cellulare in gara | | | |
| E-mail | | | |
| Patente n° | | | |
| Scadenza patente | | | |
| Scadenza Cert. Medico | | | |
| Licenza tipo / n° | | | |
| Tessera ACI n° | | | |
| Scuderia | | Licenza n° | |

Caratteristiche del veicolo

| | Raggruppamento / Periodo | Categoria / Classe |
|------------------------|--------------------------|--------------------|
| Marca | | |
| Modello | | |
| Telaio n° | | |
| Targa n° | | |
| Cilindrata | | |
| Anno di Costruzione | | |
| HTTP CSAI n° | | |
| HTTP FIA n° | | |
| Fiche Omologazione n° | | |
| Passaporto Digitale n° | | |
| Licenza noleggiatore | | |
| Licenza preparatore | | |

Il sottoscritto concorrente dichiara per sè e per i propri Conduttori di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale (e le sue Norme Supplementari) e il Regolamento Particolare di Gara, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute. In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara di cui trattasi, 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 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.

SI PREGA DI ALLEGARE AL MODULO DI ISCRIZIONE LA PRIMA PAGINA DELLA FICHES

| | | |
|-------------------|---------------------|---------------------|
| DATA | | |
| Firma Concorrente | Firma 1° Conduttore | Firma 2° Conduttore |
| | | |

TASSE DI ISCRIZIONE

| Classe di Appartenenza | Tassa di Iscrizione | IVA | TOTALE |
|----------------------------------|---------------------|----------|-----------------|
| Vetture fino a 1300 cc | € 390,00 | € 85,80 | € 475,80 |
| Vetture da 1301 a 2000 cc | € 440,00 | € 96,80 | € 536,80 |
| Vetture oltre 2000 cc | € 480,00 | € 105,60 | € 585,60 |

| | | |
|---|-----------|-----------|
| SHAKEDOWN "VALPICCOLA" KM 1,60 Sabato 19 Maggio dalle ore 9.00 alle ore 13.00 | SI | NO |
|---|-----------|-----------|

| | |
|------------------------------|--|
| COSTO DELLO SHAKEDOWN | EURO 65,57 (IVA ESCLUSA) – 80,00 (IVA COMPRESA) |
|------------------------------|--|

Nel caso di Concorrenti Persone Giuridiche tutte le tasse andranno maggiorate del 20%

In caso di rifiuto della pubblicità facoltativa gli importi delle tasse di iscrizione potranno essere maggiorati di un importo massimo pari al doppio della tassa di iscrizione fissata con l'accettazione della pubblicità facoltativa. In ogni caso tale maggiorazione sarà limitata ad un massimo di Euro 2000,00

Le domande di iscrizione non saranno accettate se non accompagnate dalla tassa di iscrizione
Come metodi di pagamento saranno accettati ESCLUSIVAMENTE: BONIFICI BANCARI ED ASSEgni CIRCOLARI.

Le domande di iscrizione dovranno essere inviate: a mezzo assicurata postale o corriere a **(METODO SCONSIGLIATO):**

ASD KNIFE RACING MANIAGO – VIA CERVIGNANO 7, 33085 MANIAGO (PN)

In questo caso si consiglia di anticipare l'iscrizione all'indirizzo mail: iscrizioni@rallypiancavallo.net

oppure via PEC (METODO CONSIGLIATO) all'indirizzo: kniferacing@pec.it

Il pagamento a mezzo bonifico bancario andrà effettuato sul seguente conto:

Beneficiario: ASD Knife Racing Maniago

Iban: IT 98 0 08805 64890 008008901008

Codice BIC: ICRAITRRMD0

Banca d' appoggio: Friulovest Banca Credito Cooperativo – Filiale di Maniago

MODALITA' DI FATTURAZIONE

La quota di iscrizione potrà essere versata sia dal concorrente che da una persona fisica o giuridica interessata. Ogni concorrente la cui quota di iscrizione fosse versata da soggetto diverso può indicare nella tabella di seguito fornita i dati fiscali della persona fisica o giuridica che ha effettuato il pagamento, alla quale andrà intestata la ricevuta o la fattura che l'organizzatore obbligatoriamente deve rilasciare.

ATTENZIONE: IN CASO DI OMESSA INDICAZIONE LA RICEVUTA / FATTURA SARA' INTESATA AL CONCORRENTE CHE ISCRIVE LA VETTURA.

| RAGIONE SOCIALE (se Persona Giuridica) | COGNOME NOME (se Persona Fisica – o Legale Rapp) | | |
|--|--|--------------------|-----|
| | | | |
| RESIDENZA / SEDE | VIA / PIAZZA | N° CIVICO | CAP |
| | | | |
| PARTITA IVA | CODICE FISCALE | | |
| | | | |
| EMAIL | PEC | TELEFONO CELLULARE | |
| | | | |

SPAZI ASSISTENZA

SI PREGANO I SIG.RI CONCORRENTI E/O NOLEGGIATORI DI COMUNICARE ALL'ORGANIZZATORE LA PRESENZA DI PARTICOLARI ESIGENZE O DI PIU' CONCORRENTI IN CAPO ALLA MEDESIMA ASSISTENZA **TASSATIVAMENTE ENTRO IL GIORNO MERCOLEDI 16 MAGGIO 2018. RICHIESTE NON COMUNICATE ENTRO I TERMINI NON POTRANNO ESSERE GARANTITE**

Comunicazione Esigenza Spazi Assistenza o Presenza più Concorrenti fruenti la medesima Assistenza:
Inviare mail a: iscrizioni@rallypiancavallo.net o info@knferacing.it con oggetto: **RICHIESTA SPAZI ASSISTENZA**

CONCORRENTI IN CAPO ALLA MEDESIMA ASSISTENZA

VEICOLI ASSISTENZA