

MODULO D' ISCRIZIONE

Apertura Iscrizioni: 15 LUGLIO 2010

Chiusura Iscrizioni: 05 AGOSTO 2010



NUMERO



COMITATO REGIONALE
SICILIA

6° AUTOSLALOM CITTA' DI CAMMARATA CAMPIONATO SICILIANO

08/08/2010



| | CONCORRENTE | CONDUTTORE |
|-------------------------|-------------|------------|
| Cognome | | |
| Nome | | |
| Data e luogo di nascita | | |
| Indirizzo | | |
| Città e C.A.P | | |
| Cellulare | | |
| Licenza n° Cat. | | |

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA

CARATTERISTICHE DEL VEICOLO

| | | | | |
|-----------------|--------|------------|--------|--------|
| MARCA - MODELLO | | CILINDRATA | | |
| TARGA | | N° TELAIO | | |
| GRUPPO | CLASSE | STORICHE | CLASSE | GRUPPO |

Il sottoscritto Concorrente dichiara per se e per i propri Conduuttori di conoscere il Regolamento Sportivo ACASI e il Regolamento Particolare di Gara, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esse contenute.

Si impegnano ad indossare abbigliamento e casco ignifugo/protettivo omologato FIA esonerando gli Organizzatori e la A.C.S.I da qualsiasi responsabilità. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che la centina di Sicurezza (Roll Bar) è costruita e montata in conformità alle norme di sicurezza. Si autorizza inoltre l'Organizzatore a trattare i propri dati nel rispetto della vigente normativa sulla privacy (196/2003) e successive integrazioni e modifiche.

| | |
|----------------------------|---------------------------|
| firma concorrente | firma conduttore |
|----------------------------|---------------------------|

Da inviare a:
Palatinus a.s.d. via Trazzera Marina, 343/A -98071- Capo D'Orlando
Tel./Fax. 091*546261
Email: iscrizioneslalom@libero.it - calogero.mangano@tele2.it



Data
..... li