



N° GARA	GR./CL.
	N. PROT.

Challenge Int.le Rally Polizie - Campionato Triveneto – Campionato Friuli Venezia Giulia - Alpe Adria Rally Cup – AF Rally

Apertura delle iscrizioni Ouverture des engagements Entries opening date	3 Marzo	Chiusura delle iscrizioni Clôture des engagements Entries closing date	28 Marzo
--	----------------	--	-----------------

DOMANDA D'ISCRIZIONE - DEMANDE D'ENGAGEMENT - ENTRY FORM

	Concorrente Concurrent Competitor	1° Conducente 1er Conducteur 1st Driver	2° Conducente 2ème Conducteur 2nd Driver
Nome o Ragione Sociale Nom - Prenom Surname - Ch.name			
Data e luogo di nascita Date lieu de naissance Date place of born			
Indirizzo Adresse Address			
Città - CAP Ville - Town			
Nazione – Pays - Country			
Codice fiscale Partita IVA-TVA- VAT			
Telefono			
E mail			
Licenza – Licence - Licence	Nr.	Nr. Cat.	Nr. Cat.
Patente Permis de Conduire Driver licence		Nr. Scad. Cat.	Nr. Scad. Cat.
Scuderia – Ecurie - Team	Lic. N°		Fotocopia licenza valida per il 2011 Photocopie licence valide pour 2011
Arma o Corpo di appartenenza			

CARATTERISTICHE DEL VEICOLO – CARATERISTIQUES DU VEHICULE – VEHICLE CHARACTERISTICS

Marca – Tipo Marque – Type - Make – Model	GRUPPO	CLASSE
Targa –Claque Plate		
Cilindrata Cylindrée Engine Capacity		
Telaio Chassis Chassis		
Omologazione nr. Fiche d'homologation nr. Homologation n.		

Firma Concorrente – Signature Concurrent Signed Competitor	Firma 1° conducente – Signature 1er Conducteur Signed 1 st Driver	Firma 2° conducente – Signature 2ème Conducteur Signed 2 nd Driver
--	--	---

Il sottoscritto concorrente dichiara per sé e per i propri Conducenti 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 essi contenute.

Firma Concorrente
Signature Concurrent
Signed Competitor

In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara di cui trattasi, i sottoscritti concorrente e conducenti 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 Signature Concurrent Signed Competitor	Firma 1° conducente Signature 1er Conducteur Signed 1 st Driver	Firma 2° conducente Signature 2ème Conducteur Signed 2 nd Driver
--	--	---

ALLEGATO – ANNEXE

- 1) N° 2 fotografie (cm. 4 x 4) per ogni conduttore con nome sul retro.
- 2) TASSA D'ISCRIZIONE - Per i primi conduttori under 21 la tassa di iscrizione é ridotta del 50%

NO – N1 – A0 – A5 – R1A - N2 – A6 – R1B	€ 260,00 (+ IVA)
N3 – A7 - Super 1600 – R3C – R3T – R3D – R 2B -- R2C – GT	€ 285,00 (+ IVA)
N4 - Super 2000	€ 350,00 (+ IVA)
A8/WRC	€ 400,00 (+ IVA)
Racing Start (tutte le classi)	€ 230,00 (+IVA)
- concorrenti italiani iscritti Alpe Adria Rally Cup	riduzione 30%
- concorrenti stranieri iscritti Alpe Adria Rally Cup	200,00 (tutte le classi)

Le tasse di iscrizione dei concorrenti Persone Giuridiche saranno maggiorate del 20%.

I suddetti importi si intendono con la pubblicità dell'organizzazione; in caso di rifiuto la tassa di iscrizione sarà maggiorata del 50%.

- 3) Dichiarazione della scuderia allegando fotocopia licenza.

1° Conduttore pilota prioritario (S/N): _____ 2° Conduttore pilota prioritario (S/N): _____

Curriculum Sportivo dei conduttori (ultimi 2 anni):

La presente domanda d'iscrizione incompleta o non accompagnata dalla relativa tassa sarà considerata nulla. Dovrà essere inviata a mezzo assicurata postale o corriere a:

As. C.O.M. Forze di Polizia c/o Pro Loco Pro Glemone
p.zza Municipio - I - 33013 – Gemona del Friuli (UD) – tel ++39.981441 fax ++39.0432 983.481
info@rallypolizie.com - www.rallypolizie.com

Modalità di pagamento:

- Assegno circolare non trasferibile intestato a As.C.O.M.Forze di Polizia
- Bonifico bancario su Veneto Banca Udine IBAN: IT 81 K 05035 12300 09457 0302980 – BIC VEBHIT2

Dati per la fatturazione:

Nome: _____

Indirizzo: _____

CAP - Residenza: _____

P.IVA / C.F.: _____