

MODULO ISCRIZIONE TEST



1° TEST DAY

CITTÀ DI ROCCASECCA

TASSA D'ISCRIZIONE

500,00 € IVA inclusa

Cell. 340.6139672

Cell. 342.3877546

E-MAIL: pikrace20@gmail.com

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO INTESTATO A: A.S.D. PIK RACE

IBAN: IT23K0200874401000106841124

UNICREDIT

1° CONDUTTORE

2° CONDUTTORE

Cognome		
Nome		
Data e luogo di nascita		
Indirizzo		
Città Cap Prov.		
Nazionalità		
Telefono		
E-mail		
Patente n°	<i>Scad.</i>	<i>Scad.</i>
Licenza n°	<i>Cat.</i>	<i>Cat.</i>
Tessera ACI n°		
Scad. Cert. Medico		

CARATTERISTICHE DELLA VETTURA

MARCA – MODELLO		GRUPPO	CLASSE
TARGA n°	CILINDRATA		
TELAIO n°	PASS. TECNICO n°		

DATI PER LA FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE E INDIRIZZO	
P. IVA - COD. FISCALE - PEC o COD. UNIVOCO	

I sottoscritti dichiarano di conoscere perfettamente le difficoltà che la manifestazione comporta e di avvertire chiaramente i rischi che possono derivargli dalla partecipazione; ne accettano la piena responsabilità, sollevando nel contempo da questa l'Organizzatore, gli Ufficiali di Gara e Acì Sport. I sottoscritti dichiarano di avere piena conoscenza del Regolamento Sportivo Nazionale e del Regolamento Particolare di Gara e garantiscono di rispettarli senza condizioni.

I sottoscritti dichiarano di essere informati sulla raccolta dei dati personali (art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR) ed a tal fine acconsentono al trattamento degli stessi con piena conoscenza che essi rientrano nel novero dei dati sensibili.

DATA	FIRMA 1° CONDUTTORE	FIRMA 2° CONDUTTORE

SCRIVERE IN STAMPATELLO IN OGNI SUA PARTE ED IN MANIERA LEGGIBILE.

