



PROMOTER KINISIA
10° Slalom Città di Valderice
Coppa Aci-Sport 6° zona
Campionato Siciliano
Valderice (Tp) 10 Aprile 2016



SCHEDA D'ISCRIZIONE

ALL' ORGANIZZATORE

A.S.D. Kinisia Karting Club

C/da Runza — 91100 Trapani TEL 339.1908016-

3920540349 tel. -FAX 0923.1876913

e-mail: info@kinisia.it - kinisia1@gmail.com www.kinisia.it

Numero di GARA

GRUPPO - CLASSE

CONCORRENTE

LICENZA

RESIDENZA E RECAPITO

Conduuttore

Conduuttore di riserva

UNDER 23 data e luogo di nascita ____/____/____ E-MAIL _____

SCUDERIA: _____ licenza n. _____

S' iscrive al 10° Slalom Sant'Andrea di Bonagia Valderice del 10 Aprile 2015, con la vettura

MARCA

TIPO

PASSAPORTO TECNICO
Numero / sigla Gruppo

CILINDRATA

GRUPPO

CLASSE

Il sottoscritto dichiara di conoscere: - il COD internazionale, - il Regolamento Nazionale Sportivo, - il Regolamento Particolare di Gara; dichiara di accettarli senza riserve per sé, i suoi conduuttori, nonché di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute.

Inoltre, autorizza a trattare i propri dati nel rispetto della normativa sulla privacy (196/03)

ALLEGA LA TASSA D' ISCRIZIONE DI **EURO 125,00 (Centocinquante/00)** +iva

IBAN IT 38 D 03359 01600 100000127641 A.S. Kinisia Karting Club "Caus. Iscr. Valderice
Versata sul C/C postale 12548921 " " " " " " " "

Chiede inoltre, di tener conto della necessità di occupare uno spazio largo m 3,00 e lungo m ____ meglio specificato sul foglio allegato

Data, ____ / ____ / **2016**

Firme: IL CONCORRENTE

IL CONDUTTORE

Il Concorrente e Conduuttore si impegnano a non apporre segnali o scritte sulla strada e / o sulla cartellonistica presente sul percorso di gara.



PROMOTER KINISIA
10° Slalom Città di Valderice
Coppa Aci-Sport 6° zona
Campionato Siciliano



Valderice (Tp) 10 Aprile 2016

RICHIESTA DELL' AREA PER ASSISTENZA (PADDOCK)

Scuderia - Preparatore - Concorrente _____ lic.CSAI

Responsabile dell'equipe _____ lic.CSAI

Recapiti telefonici _____

Area richiesta per l'assistenza _____ larghezza m **3,00** lunghezza m _____

Descrizione del mezzo per l'assistenza

AUTO ATTREZZATA _____ targa

FURGONE _____ targa

CAMION _____ targa

VEETURE CONCORRENTI IN ASSISTENZA		
CONDUTTORE	VEETTURA	Gruppo - Classe
1		
2		

La presente richiesta è indispensabile per poter al meglio assegnare gli spazi per l'assistenza.

Ogni richiesta sarà ponderata e soddisfatta nei limiti possibili.

I carrelli per il trasporto e le vetture non utilizzate per l'assistenza non rientrano nello spazio richiesto; sono previsti parcheggi specifici

E' comunque necessario prendere accordi con il personale dell'organizzazione, entro e non oltre le ore **18:00 di giovedì 7 aprile 2016**

L'ingresso dei mezzi nel parco assistenza è autorizzato esclusivamente dalle ore 7:00 di **domenica 10 Aprile 2016**, sotto il controllo del personale dell'organizzazione.

E' categoricamente vietato delimitare zone o tratti di strada con bandelle, vernici od altro; saranno rimossi senza preavviso con adeguati provvedimenti degli organi di polizia municipale

data _____/Aprile 2016 _____ Firme: - responsabile dell'equipe assistenza.....

Conduuttori

1..... 2..... 3.....

Il Concorrente e Conduuttore si impegnano a non apporre segnali o scritte sulla strada e / o sulla cartellonistica presente sul percorso di gara.