

PROMOTER KINISIA



12° Slalom Città Internazionale dei Marmi

Trofeo Centro Sud-Coppa CSAI 6° zona

Campionato Siciliano

Custonaci (Tp) 20 Settembre 2015

SCHEDA D'ISCRIZIONE

N° DI GARA

AL COMITATO 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

CONCORRENTE

LICENZA

RESIDENZA E RECAPITO

GRUPPO - CLASSE

Conduuttore

Conduuttore di riserva

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

SCUDERIA: _____ licenza n. _____

S' iscrive alla 12° Slalom Città Internazionale dei Marmi Custonaci del **20 Settembre 2015**

con la vettura

MARCA	TIPO	PASSAPORTO	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 135,00 (Centotrentacinque/00)** +iva

IBAN IT 38 D 03359 01600 100000127641 A.S. Kinisia Karting Club "Caus. Iscr. Custonaci

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, ____ / **Settembre 2015**

IL CONCORRENTE

IL CONDUTTORE

FIRMA

FIRMA

RICHIESTA DELL' AREA PER ASSISTENZA (PADDOCK)

Scuderia - Preparatore - Concorrente

lic.CSAI

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

PROMOTER KINISIA



12° Slalom Città Internazionale dei Marmi

Trofeo Centro Sud-Coppa CSAI 6° zona

Campionato Siciliano

Customaci (Tp) 20 Settembre 2015

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 17 settembre 2015**

L'ingresso dei mezzi nel parco assistenza è autorizzato esclusivamente dalle ore 7:00 di **domenica 20 Settembre 2015**, 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 _____ / **Settembre 2015**

Firme: - responsabile dell'equipe assistenza.....

Conduuttori

1.....

2.....

3.....

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