

**Modulo d'iscrizione
da spedire a:
SO.GE.S.A. S.r.l.
Strada per Fosio, 1
43040 Varano M.**



**AUTODROMO
"R. PALETTI"**
Gestione SO.GE.S.A. S.r.l.
Strada per Fosio, 1
43040 Varano de' Melegari (PR)
Tel 0525/551211 – Fax 0525/551227

**CONCORRENTE
N°**

Autodromo "R. PALETTI" di Varano de' Melegari (PR) 5-6 Ottobre 2013

52° TROFEO A.C. PARMA

C.I. Prototipi–C.I. Energie Alternative Green Hybrid Cup–Trofeo Naz. Abarth Italia & Europa–Trofeo F. Junior–Racing Free F. Promotion

SCHEDA D'ISCRIZIONE

da restituire interamente compilata (fax 0525/551227 – autodromo@varano.it) entro Lunedì 30 Settembre 2013

I SOTTOSCRITTI

Concorrente	Cognome e nome	Num. Lic.	Cat.	Indirizzo
				Via:..... Città:..... CAP:.....
Conduuttore 1	Cognome e nome	Num. Lic.	Cat.	Indirizzo
				Via:..... Città:..... CAP:.....
	Nato a	Il.....	Gr. Sanguigno	Scadenza Certificato Medico
Conduuttore 2 (dove previsto)	Cognome e nome	Num. Lic.	Cat.	Indirizzo
				Via:..... Città:..... CAP:.....
	Nato a	Il.....	Gr. Sanguigno	Scadenza Certificato Medico
Conduuttore Di Riserva	Cognome e nome	Num. Lic.	Cat.	Indirizzo
				Via:..... Città:..... CAP:.....
	Nato a	Il.....	Gr. Sanguigno	Scadenza Certificato Medico

Chiede di essere iscritto alla gara in oggetto con vettura:

Marca e Tipo	Formula/Gruppo	Classe	Cilindrata	Team o scuderia d'appartenenza
.....

I sottoscritti (Concorrente e Conduuttore) dichiarano, a seguito di acquisizione e presa visione, di conoscere perfettamente il Regolamento della competizione ed il Regolamento dell'Autodromo (compreso quello specifico delle prove libere), di accettarli senza riserva per sé (e nel caso di Concorrente anche per i propri Conduuttori), per i propri dipendenti, per gli accompagnatori, nonché di uniformarsi e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni in essi contenute, per l'effetto assumendo ogni conseguente responsabilità. Il Concorrente si impegna, durante la competizione (prove e/o gare), a fare indossare al proprio Conduuttore ovvero direttamente ad indossare, abbigliamento di protezione e casco omologati secondo le specifiche FIA ovvero idonei secondo gli usi.

Si esonerano Organizzatori, Ufficiali di Gara e CSAI da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno.

I sottoscritti allegano inoltre la tassa di iscrizione alle gare prevista dai Regolamenti dei vari Campionati/Trofei.

Versamento iscrizioni con bonifico a favore di:

SO.GE.S.A. S.r.l. - CARIPARMA - Agz. di Fornovo Taro (PR)

CODICE IBAN: IT80 H06230 65760 0000 3535 2739

Dopo aver effettuato il bonifico è necessario mandare la distinta di avvenuto pagamento, CON BEN SPECIFICATO I NOMI DEI PILOTI E GLI ESTREMI PER LA FATTURAZIONE, al n. di fax 0525/551227

Per accettazione espressa di quanto sopra dichiarato:

IL CONCORRENTE _____ (cell. _____ / _____)

IL CONDUTTORE _____ (cell. _____ / _____)