



N° GARA	RAGGR. -PER. / CL.
	N. PROTOCOLLO

<b>REGOLARITA'</b>			
Apertura delle iscrizioni <i>Entries opening date</i>	<b>04 AGOSTO 2017</b>	Chiusura delle iscrizioni <i>Entries closing date</i>	<b>29 AGOSTO 2017</b>

**CONCORRENTE / COMPETITOR**

Cognome -Surname:	Nome -Name:	Via -Street:
Città -Town:	CAP: Zip Code:	Tel: Cell:
Licenza n° - License n°:	Cat:	Nazione -Country:
Tessera ACI n° (only for Italians):	Scadenza -Expiration:	

**1° CONDUTTORE / 1<sup>st</sup> DRIVER**

Cognome -Surname:	Nome -Name:	Via -Street:	
Città -Town:	CAP: Zip Code:	Tel: Cell:	
Luogo di nascita -Place of birth:	Date:	Email:	
Licenza n° - License n°:	Cat:	Nazione -Country:	Priorità -Priority:
Patente n° - Driving Licence n°:	Cat:	Scadenza -Expiration:	
Tessera ACI n° (only for Italians):	Scadenza idoneità medica -Medical certificate expiration:		

**2° CONDUTTORE / 2<sup>nd</sup> DRIVER**

Cognome -Surname:	Nome -Name:	Via -Street:	
Città -Town:	CAP: Zip Code:	Tel: Cell:	
Luogo di nascita -Place of birth:	Date:	Email:	
Licenza n° - License n°:	Cat:	Nazione -Country:	Priorità -Priority:
Patente n° - Driving Licence n°:	Cat:	Scadenza -Expiration:	
Tessera ACI n° (only for Italians):	Scadenza idoneità medica -Medical certificate expiration:		

**CARATTERISTICHE DEL VEICOLO / VEHICLE CHARACTERISTIC**

Marca - Tipo <i>Brand - Model:</i>	<b>GRUPPO</b>	<b>CLASSE</b>
Targa <i>Plate</i>		
Cilindrata <i>Engine Capacity</i>		
Scuderia <i>Team</i>		
Telaio <i>Chassis</i>		
n° Passaporto Tecnico <i>n° Technical Passport</i>		
Licenza n. <i>License n.</i>	Lic. preparatore n. <i>Lic. preparator n.</i>	

I Sottoscritti dichiarano di aver piena conoscenza del Codice Sportivo Internazionale, del Regolamento Sportivo Nazionale, delle sue norme supplementari, del R.P. di gara e garantisce di accettarli senza riserva nonché di uniformarsi alle prescrizioni in esse contenute.

*The undersigner declares to have knowledge of the International Sporting Authority, of the National Sporting Authority, of the additional rules and the special Regulations of the event and undertakes to comply with them and to uniform with all rules there enclosed.*

CON LA DOMANDA DI ADESIONE AUTORIZZA IMPLICITAMENTE IL COMITATO ORGANIZZATORE ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI NELL'AMBITO DELLE ATTIVITA' O DELLE COMUNICAZIONI SPETTANTI ALLO STESSO IN BASE ALLA LEGGE 675/96 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI E MODIFICHE IN COMPRESA LE EVENTUALI COMUNICAZIONI DELLE FORZE DELL'ORDINE RIGUARDO A D INFRAZIONI ACCERTATE DURANTE LE RICOGNIZIONI.

*WITH ENTRY FORM OR MPETITORS AUTHORIZE ORG ANIZATION TO USE PERSONAL DATA FOR RACE COMMUNICATION OR OTHER NECESSITY ACCORDING ITALIAN LAW 675/96 ABOUT PRIVACY, INCLUDING REQUEST FROM POLICE FORCE FOR ANY INFRACTION OF TRAFFIC LAWS*

Firma Concorrente <i>Sign competitor</i>	Firma 1° Conduuttore <i>Sign 1<sup>st</sup> Driver</i>	Firma 2° Conduuttore <i>Sign 2<sup>nd</sup> Driver</i>
---	---	---





TASSA DI ISCRIZIONE - ENTRY FEES (COMPRESA IVA E NOLEGGIO GPS - VAT AND GPS RENT INCLUDED)

TUTTE LE VETTURE

€ 341,60

Concorrenti Persona Giuridica Maggiorazione del 20% - Competitor Legal Person increase 20%

Importo comprensivo pubblicità organizzatore, in caso di rifiuto della pubblicità maggiorazione 100%

MODALITÀ DI PAGAMENTO - PAYMENT

Assegni intestati a - Bank cheque to: REGGELLO MOTOR SPORT A.S.D.  
Bonifico bancario - Bank Transfer: IBAN: IT 08 G 084 5738 0200 0000 0005178  
REGGELLO MOTOR SPORT A.S.D. BCC Credito Cooperativo Valdarno Fiorentino, Banca di Cascia

La presente domanda d'iscrizione incompleta e non accompagnata dalla relativa tassa sarà considerata nulla.

To be considered valid, this entry form must be fulfilled in every part and accompanied by the entry fees.

COMITATO ORGANIZZATORE:  
ORGANIZATION:  
REGGELLO MOTOR SPORT A.S.D.  
Via Casaromolo 10/12  
50066 Reggello (FI)  
Cel: 393 1810677/338 2095912  
[www.rallyreggello.it](http://www.rallyreggello.it)  
E-mail: [info@rallyreggello.it](mailto:info@rallyreggello.it)

SHAKEDOWN

Barrare la casella se si intende partecipare allo Shakedown:

To cross the case if one agrees to participate to the Shakedown:

Quota di partecipazione euro 100,00 + iva, pagabile anche in sede di verifica sportiva

DATI PER LA FATTURAZIONE - INFO FOR BILLING

Nome e cognome (o Ragione Sociale) Name and Surname (or Business Name)	
Città - CAP - Prov. Town - Zip Code - District	
Via e N° Civico Street and No.	
P. IVA - Codice Fiscale V.A.T. - Fiscal Code	

Firma Concorrente Sign Competitor	Firma 1° Conducente Sign 1 <sup>st</sup> Driver	Firma 2° Conducente Sign 2 <sup>nd</sup> Driver
--------------------------------------	--	--

