



| RISERVATO ORGANIZZAZIONE |           |         |
|--------------------------|-----------|---------|
| Protocollo               | Raggrupp. | N. gara |
|                          |           |         |

**DOMANDA ISCRIZIONE AL 5° TORINO MOTOR SHOW**  
**FORMULA CHALLENGE**  
**CAMPIONATO ITALIANO**  
**CNH INDUSTRIAL VILLAGE , STRADA SETTIMO 223 , TORINO (TO)**  
**TORINO 14 OTTOBRE 2017**  
 APERTURA ISCRIZIONI 12 SETTEMBRE – CHIUSURA 10 OTTOBRE

| CONCORRENTE                          |                   |         |
|--------------------------------------|-------------------|---------|
| Cognome (o ragione sociale se p.g.): |                   | Nome: * |
| Via: *                               | Citta: *          | CAP: *  |
| Lic. CSAI N°: *                      | Tessera ACI n°: * | C.f. *  |
| Tel: *                               | Email: *          | Cell: * |

| CONDUTTORE      |                   |         |
|-----------------|-------------------|---------|
| Cognome: *      |                   | Nome: * |
| Via: *          | Città: *          | CAP: *  |
| Lic. CSAI N°: * | Tessera ACI n°: * | C.f. *  |
| Tel: *          | Email:            | Cell:   |

| VETTURA       |            |                       |
|---------------|------------|-----------------------|
| Marca: *      | Modello: * | Pass. Elettronico n°: |
| Cilindrata: * | Gruppo: *  | Raggruppamento: *     |

| SCUDERIA    |            |
|-------------|------------|
| Scuderia: * | Licenza: * |

| DATI FATTURAZIONE |          |          |
|-------------------|----------|----------|
| Società: *        |          | P.iva: * |
| Via: *            | Città: * | CAP: *   |

| DATI PER PARCO ASSISTENZA |        |            |
|---------------------------|--------|------------|
| TIPOLOGIA MEZZO :         | TARGA  | DIMENSIONI |
| GAZEBO / BOX :            |        | DIMENSIONI |
| RESPONSABILE TEAM :       | CELL : |            |



Con la firma del presente modulo il sottoscritto dichiara di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, il R.N.S. e le sue Norme Supplementari, il Regolamento di Gara e di accettarli senza riserva per sé, i suoi conduttori nonché di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute. Dichiara in oltre di possedere la preparazione e la vettura idonea ad affrontare la Gara a cui questa domanda di iscrizione si riferisce. In conformità alla legge n° 675/98 sulla tutela dei dati personali, sono informato che i dati da me forniti e sopra riportati saranno trattati con la massima riservatezza e solo esclusivamente per usi connessi a Manifestazioni Motoristiche.

FIRMA DEL CONDUCENTE: \_\_\_\_\_

#### TASSA ISCRIZIONE – ASSICURAZIONE

**TASSA ISCRIZIONE (comprensiva di Iva e assicurazione) euro 151,64 + IVA = euro 185,00**

Alla presente domanda di iscrizione si allega l'importo della tassa di iscrizione, inviandola a mezzo bonifico a :

**HRX SRL - CASSA DI RISPARMIO SAVIGLIANO AGENZIA CHERI - IBAN: IT 79C0 6305 3036 0000 1901 23952**

FIRMA DEL CONDUCENTE: \_\_\_\_\_

**l'iscrizione non accompagnata dalla relativa tassa di iscrizione non potrà essere accettata.**

**MODULO DA INVIARE ENTRO IL 10 OTTOBRE 2016 A UNO DEI SEGUENTI RECAPITI:**

email: [info@hrxtech.eu](mailto:info@hrxtech.eu) - fax: 011.689.24.18

Strada Palera 95 - 10024 - Moncalieri (TO)