



FORMULA CHALLENGE 18° TROFEO CITTA' DI SANT'EGIDIO 16 NOVEMBRE 2014

SCHEDA ISCRIZIONE

Il sottoscritto CONCORRENTE:

| COGNOME NOME | LICENZA | PATENTE | INDIRIZZO (Indicare Provincia e CAP) |
|--------------|----------|-----------------|--------------------------------------|
| | N° | N. | Città |
| | | Categoria | Via |
| | | Scadenza | Tel./Fax |

fa domanda di iscrizione alla gara in oggetto.
CONDUTTORE/I

| COGNOME NOME | LICENZA | PATENTE | INDIRIZZO (Indicare Provincia e CAP) |
|--------------|-----------|-----------------|--------------------------------------|
| | N° | N. | Città |
| | CAT. | Categoria | Via |
| | | Scadenza | Tel./Fax |
| | N° | N. | Città |
| | CAT. | Categoria | Via |
| | | Scadenza | Tel./Fax |

VETTURA

| MARCA | MODELLO | GRUPPO | CLASSE | CILINDRATA | SCHEDA DI OMOLOGAZIONE (se esiste) | FORMULA | PASSAPORTO TECNICO |
|-------|---------|--------|--------|------------|---------------------------------------|---------|-----------------------|
| | | | | | | | |

Scuderia di appartenenza (eventuale) (3) Licenza n. Il Sottoscritto dichiara per sé e per i propri conduttori di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo e le sue norme supplementari, il Regolamento della competizione, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute.

Allega la tassa di iscrizione di Euro (4).

| | | |
|--|--|-------|
| n° lic. preparatore/ noleggiatore | Targa mezzo di assistenza (5) | |
|--|--|-------|

..... li

| | | |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Firma del Concorrente | Firma del Conducente | Firma del Conducente |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|

(1) Organizzatore - (2) Denominazione e data della competizione - (3) La scuderia deve essere titolare della licenza di "Scuderia" - (4) Consultare l'Organizzatore - (5) Ogni vettura iscritta da un concorrente persona fisica o giuridica avrà diritto ad un pass assistenza.

Il presente modulo dovrà essere accompagnato da bonifico bancario di Euro 146,40 (120,00+IVA)
su C/C bancario intestato alla società WORLD RACING TEAM SRL
IBAN: IT63B0702677030000000060898