

Il Sottoscritto

CONCORRENTE		N°Licenza	
Indirizzo			
Città			
P.I. C.F.			
Telefono			
e-mail			

CHIEDE

che venga accettata l'iscrizione alla manifestazione al KARTODROMO VAL VIBRATA

CONDUTTORE		N°Licenza	
Licenza		Nazionalità	
Luogo di Nascita			
Indirizzo			
Città / Cap			
Telefono		Fax Numero	
E-Mail		Cellulare	

Classe ed informazioni kart

Classe			
Marca 1°Telaio		Modello/Type	
Marca 2°Telaio		Modello/Type	
Marca 1°Motore		Modello/Type	
Marca 2°Motore		Modello/type	

DICHIARA:

di essere a conoscenza delle Norme emanate da ACI SPORT che regolano l'attività sportiva automobilistica Italiana e di quelle contenute nei Regolamenti Sportivi e Tecnici del Campionato Italiano ACI Karting CLUB 2020, che espressamente dichiara di accettare senza eccezione alcuna di rendere esente l'A.C.I., la ACI SPORT, l'ACI Sport S.p.A., gli Organizzatori, gli Ufficiali di Gara, e quant'altri, a qualsiasi titolo collaborino alla organizzazione e promozione delle Gare del Campionato, da ogni e qualunque responsabilità e/o danno che dovesse derivare dalla sua partecipazione al Campionato Italiano 2020, nonché dei suoi conduttori, dipendenti o beni. dichiara altresì di approvare incondizionatamente, ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, i Regolamenti Sportivi e Tecnici del Campionato Italiano ACI Karting Club 2020.

DATA	FIRMA CONCORRENTE
Firma il presente in segno di ricevuta dell'informativa ed accettazione delle modalità di trattamento dati, acconsente specificatamente ed espressamente al trattamento degli stessi ai sensi della Legge D.Lgs. n. 196/2003 e acconsente espressamente alla comunicazione e diffusione dei suoi dati personali ai sensi della stessa Legge	
DATA	FIRMA CONDUTTORE

Le domande di iscrizione devono essere compilate e pervenire all'Organizzatore redatte sull'apposito modulo ed accompagnate dalla tassa di iscrizione riportata alla pagina 1.