



DOMANDA D'ISCRIZIONE

CONCORRENTE	<input type="text"/>	Licenza n°	<input type="text"/>
CONDUTTORE	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>		
Recapito cellulare	<input type="text"/>	Scadenza Certificato Medico	<input type="text"/>
Ass. ACI	<input type="text"/>	Gruppo	<input type="text"/>
Vettura	<input type="text"/>	Cilindrata	<input type="text"/>
Scuderia	<input type="text"/>	Licenza n°	<input type="text"/>

Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla gara **1° MASTER SHOW BACCI-XIX SUPER MASTER RACING** e dichiara di conoscere e accettare il Regolamento Particolare della Manifestazione, il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo e le Norme Supplementari le cui norme tutte s'impegna a osservare, in particolare le norme relative all'utilizzo dell'abbigliamento e dei dispositivi di sicurezza personali e della vettura. Il Concorrente dichiara altresì di esonerare gli Enti organizzatori, gli Ufficiali di Gara nonché i loro incaricati e dipendenti da ogni responsabilità per la violazione degli obblighi assunti con la suddetta dichiarazione e di rinunciare di conseguenza a ogni pretesa risarcitoria per eventuali danni conseguenti all'uso dell'abbigliamento e all'impiego dei dispositivi di sicurezza attestati dallo stesso come conformi.

Allega la tassa d'iscrizione di € 210,00 IVA compresa.

BANCA POPOLARE DEL MEDITERRANEO

KARTING CLUB SARNO SRL

IBAN: IT 68 U 05038 40040 000010078087 BIC/SWIFT: BMEDITN1

Inviare la domanda e copia del bonifico a mezzo mail a iscrizionicircuitointernapoli@gmail.com

Data _____ Il Concorrente/Conduuttore _____