



DOMANDA D'ISCRIZIONE

CONCORRENTE			Licenza n°		
CONDUTTORE			Categoria		
Residenza					
Recapito cellulare		Scadenza Certificato Medico			
Ass. ACI		Gruppo		Classe	
Vettura		Cilindrata		Passaporto tecnico	
Scuderia			Licenza n°		

Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla gara **XVI+1 TROFEO VESUVIO** 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 € 240,00 (Velocità nei Minimpianti non titolata) IVA compresa.

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO TERRA DI LAVORO

KARTING CLUB SARNO SRL

IBAN: IT 53 X 08987 40020 000000000785

BIC/SWIFT: ICRAITRRRF0

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

Data _____ Il Concorrente/Conduttore _____