

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 **XXI 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 € 250,00 (Velocità nei Minimpianti) 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 iscrizionicircuitointernapoli@gmail.com

Data _____ Il Concorrente/Conduttore _____