PROMOTER KINISIA

16°Slalom Città Internazionale dei Marmi

-Coppa CSAI 5° zona

Campionato Siciliano

***Custonaci* (Tp) 1 Settembre 2019**

Numero di GARA

GRUPPO - CLASSE

SCHEDA D'ISCRIZIONE

ALL' ORGANIZZATORE

A.S.D. Kinisia Karting Club
C/da Runza — 91100 Trapani TEL 339.1908016-
3920540349 TEL. –FAX 0923.1876913 kinisa@pec.libero.it
e-mail: info@kinisia.it - kinisia1@gmail.com www.kinisia.it

CONCORRENTE LICENZA RESIDENZA E RECAPITO

_____ __|_____|_____

Conduttore

_____|_____|_____

Conduttore di riserva

_____|_____|_____

☐UNDER 23 data e luogo di nascita _____/_____/_____ E-MAIL_____

SCUDERIA: _____ licenza n._____

S' iscrive al 16° Slalom Città Internazionale dei Marmi Custonaci del 1 settembre 2019 , con la vettura

MARCA	TIPO	PASSAPORTO TECNICO Numero / sigla Gruppo	CILINDRATA	GRUPPO	CLASSE

Il sottoscritto dichiara di conoscere: - il COD internazionale, - il Regolamento Nazionale Sportivo, - il Regolamento Particolare di Gara; dichiara di accettarli senza riserve per sé, i suoi conduttori, nonché di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute.
Inoltre, autorizza a trattare i propri dati nel rispetto della normativa sulla privacy (196/03)
ALLEGA LA TASSA D' ISCRIZIONE DI **EURO 135,00 (Centotrentacinque/00**) +iva
IBAN IT 38 D 03359 01600 100000127641 A.S. Kinisia Karting Club "Caus. Iscr. Custonaci
Poste-pay Evolution 5333 1710 4234 8496
Chiede inoltre, di tener conto della necessità di occupare uno spazio largo m 3,00 e lungo m_____meglio specificato sul foglio allegato

Data, / **08** / **2019**

Firme: IL CONCORRRENTE IL CONDUTTORE

…… ……

Il Concorrente e Conduttore si impegnano a non apporre segnali o scritte sulla strada e / o sulla cartellonistica presente sul percorso di gara.

PROMOTER KINISIA

16°Slalom Città Internazionale dei Marmi

-Coppa CSAI 5° zona

Campionato Siciliano

Custonaci (Tp) 1 Settembre 2019

RICHIESTA DELL' AREA PER ASSISTENZA (PADDOCK)

Scuderia - Preparatore - Concorrente lic.Acisport

Responsabile dell'equipe lic.Acisport

Recapiti telefonici

Area richiesta per l'assistenza larghezza m **3,00** lunghezza m _____

Descrizione del mezzo per l'assistenza

AUTO ATTREZZATA _____ targa

FURGONE _____ targa

CAMION targa

VETTURE CONCORRENTI IN ASSISTENZA		
CONDUTTORE	VETTURA	Gruppo - Classe
1		
2		

La presente richiesta è indispensabile per poter al meglio assegnare gli spazi per l'assistenza.
Ogni richiesta sarà ponderata e soddisfatta nei limiti possibili.

I carrelli per il trasporto e le vetture non utilizzate per l'assistenza non rientrano nello spazio richiesto; sono previsti parcheggi specifici
E' comunque necessario prendere accordi con il personale dell'organizzazione, entro e non oltre le ore ***18:00 di giovedì 29 agosto 2019***
L'ingresso dei mezzi nel parco assistenza è autorizzato esclusivamente dalle ore 7:00 di **domenica 1 settembre 2019** , sotto il controllo del personale dell'organizzazione.
E' categoricamente vietato delimitare zone o tratti di strada con bandelle, vernici od altro; saranno rimossi senza preavviso con adeguati provvedimenti degli organi di polizia municipale

data_____/ Agosto 2019 *Firme*: - responsabile dell'equipe assistenza……..

C o n d u t t o r i

1…… 2…… 3……..

Il Concorrente e Conduttore si impegnano a non apporre segnali o scritte sulla strada e / o sulla cartellonistica presente sul percorso di gara.