



RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE			
DATA DI ARRIVO	NUMERO DI PROTOCOLLO	NUMERO DI GARA	GRUPPO CLASSE

Apertura iscrizioni 14 ottobre 2009
Chiusura iscrizioni 9 novembre 2009

CONCORRENTE			
Cognome (o Ragione Sociale se P.G.):		Nome:	
Via:	Città:		CAP:
Licenza CSAI n° / cat.:	Tessera ACI n°:	Tel:	Fax:

1° CONDUTTORE			
Cognome:	Nome:		Via:
Città:	CAP:	Tel:	Cell:
Luogo di nascita:	e-mail:	Data di nascita:	
Licenza CSAI n°/cat.:	Patente n°:	Tessera ACI n°:	

2° CONDUTTORE			
Cognome:	Nome:		Via:
Città:	CAP:	Tel:	Cell:
Luogo di nascita:	e-mail:	Data di nascita:	
Licenza CSAI n°/cat.:	Patente n°:	Tessera ACI n°:	

VETTURA		
Marca:	Modello:	Targa:
Telaio n°:	Fiche n°:	Gruppo/Classe:

SCUDERIA	
Scuderia:	Licenza C.S.A.I. n°:

Con la firma del presente modulo i sottoscritti dichiarano di conoscere il Regolamento Sportivo Nazionale, le sue Norme Supplementari ed il Regolamento Particolare di Gara e di accettarli senza riserve.

Inoltre, **informati ai sensi dell'art. art. 10 della legge 675/96** che il trattamento dei dati sarà effettuato dal Comitato Organizzatore asd RST Sport e dalle Forze dell'Ordine (**queste ultime esclusivamente verso il Comitato Organizzatore asd RST Sport**)

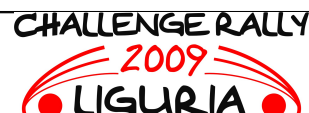
- a) con le seguenti finalità: comunicazione al Collegio dei Commissari Sportivi di eventuali infrazioni alle norme del Codice Stradale e del R.S.N. agevolazione degli organismi di stampa e degli operatori nel settore automobilistico sportivo,
- b) che il trattamento sarà effettuato con mezzi informatici e cartacei,
- c) che i dati potranno essere comunicati a: stampa specializzata e non, organismi e associazioni operanti nel settore automobilistico / sportivo, operatori economici del settore, organismi C.S.A.I.

i sottoscritti acconsentono, ai sensi dell'articolo 11 della Legge stessa, al trattamento dei propri dati personali con le finalità e le regole di cui alla suesposta informativa.

ALLEGATI: n. 2 foto per ogni Conducente (specificare i nomi sul retro), pagamento tassa di iscrizione a mezzo: _____

INVIARE L'ISCRIZIONE COMPILATA A MZ. ASSICURATA/CORRIERE A:
A.S.D. RST SPORT
 LOCALITÀ LANFREDI 5 - 17051 - ANDORA (SV) FAX 0182 88611
<http://www.rstsport.it> mail: rstsport@rstsport.it

FIRMA DEL CONCORRENTE	FIRMA PRIMO CONDUTTORE	FIRMA SECONDO CONDUTTORE
-----------------------	------------------------	--------------------------



4[^] RONDE CITTÀ DI ALBENGA

Ronde Nazionale

Albenga, 14 – 15 novembre 2009

CONCORRENTI E CONDUTTORI AMMESSI

Per ogni vettura dovrà essere iscritto un equipaggio formato da due persone considerate tutte e due conduttori (1° e 2° conduttore) e quindi titolari della licenza di conduttore prevista per la tipologia di gara. La licenza dovrà essere in corso di validità.

I conduttori (1° e 2° conduttore) iscritti con vetture di Gr. A/N oltre 2000 cc, WRC, **Super 2000**, Super 1600 o Kit Car oltre 1600 cc e VF0 oltre 2000 c.c. dovranno essere titolari almeno della licenza "C/R" Internazionale.

VEETURE AMMESSE

Saranno ammesse le seguenti vetture conformi alle prescrizioni dell'All. J.

Vetture di Produzione (Gr. N)

Vetture Turismo (Gr. A)

Vetture Super 1600 (per queste vetture sarà possibile utilizzare degli "errata" scaduti, senza penalità)

Vetture Super 2000

Vetture Kit Car

Vetture WRC

Gruppo R

GT

Saranno ammesse anche le vetture fuori omologazione indicate nell'art. 2.1.3 della NS 11.

TASSA DI ISCRIZIONE - ASSICURAZIONE

La domanda di iscrizione dovrà essere accompagnata dalla relativa tassa, stabilita in:

CONCORRENTI PERSONA FISICA – PERSONA GIURIDICA:

Per tutte le vetture:	€ . 342,00	COMPRESO I.V.A. (20%),
------------------------------	-------------------	-------------------------------

Le tasse di iscrizione delle domande spedite dal 04/11/2009 saranno maggiorate del 20%:

In caso di rifiuto della pubblicità facoltativa prevista dall'organizzazione, l'importo della tassa di iscrizione sarà, come da Regolamento, raddoppiata.

Le domande di iscrizione dovranno essere inviate a:

asd RST Sport Località Lanfredi 5 17051 Andora (SV) Tel/Fax 0182 88611

Gli assegni dovranno essere intestati a: **A.S.D. RST Sport**

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione:	Indirizzo:
Codice Fiscale / Partita I.V.A.:	Telefono e Fax:

PARCO ASSISTENZA

Indicare nella casella le dimensioni dei mezzi e l'altezza da terra del mezzo per l'assistenza:

Eventuale assistenza in comune con altri equipaggi (indicare quali):

TARGHE ASSISTENZA

Per ogni vettura iscritta l'organizzazione rilascerà una targa "Assistenza".

Non saranno ammessi al Parco Assistenza mezzi privi della targa "Assistenza".

N.B. Se non compilata contestualmente alla domanda di iscrizione, questa scheda dovrà pervenire al più tardi entro il 9 novembre 2009

L' EQUIPAGGIO:

Firma



**CENTRO PROVINCIALE
REVISIONI**

