



Toscana Sport

TROFEO TERRA RALLY STORICI  
Volterra (Pi) 5/6 aprile 2019

Scuderia Livorno Corse

Spazio riservato all'Organizzatore		
PROTOCOLLO	NUMERO DI GARA	GRUPPO
DATA ARRIVO	CLASSE	

DOMANDA DI ISCRIZIONE ENTRY FORM		Apertura iscrizioni 05 marzo 2019 Chiusura iscrizioni 29 marzo 2019	
Concorrente / Competitor		1° Conduttore/ 1 <sup>st</sup> Driver	
2° Conduttore/ 2 <sup>st</sup> Driver			
Cognome Surname			
Nome Christian name		Data di nascita Date of Birth	Data di nascita Date of Birth
Indirizzo Address		Luogo di nascita Place of Birth	
Cap/Città/Prov. Town		Nazionalità /Nationality	
N° Telefono N° Phone		Reperibilità/avaibility	
N° Licenza N° Licence		Numero/number	Categoria/Category
Visita Medica Medical certif.		Scadenza/expiry	
Partita I.V.A./C.F.		Patente N°/drive license n°	Scadenza/expiry
E-mail address		E-mail address	
CARATTERISTICHE DELLA VETTURA/ ALLEGARE LA PRIMA PAGINA DELLA FICHE/Send first fiche page		SCUDERIA /Team	
MARCA/Make		ANNO DI COSTRUZIONE /Year of CONSTRUCTION	
TIPO/Model		CILINDRATA/Engine	
TARGA/Plate		TELAIO/Chassis	
		PERIODO/Class	
		RAGGRUPPAMENTO/Group	
		Gruppo/Group	
		CLASSE/Class	
TASSE DI ISCRIZIONE Concorrenti persone fisiche e giuridiche comprensive di IVA e TRACKING SYSTEM			
VETTURE FINO A 1.300 CC		513,20	
VETTURE DA 1301 CC A 2000 CC		563,20	
VETTURE OLTRE 2.000 CC		623,20	

IMPORTANTE PER FATTURAZIONE: codice destinatario \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' art. 47 T.U. DPR 445 del 28/12/2000  
La Scuderia Livorno Corse ASD C.F. 001815790496, si impegna a rilasciare alla controparte regolare  
fattura elettronica, a fronte del pagamento ricevuto, entro i termini di legge.Accetto la pubblicità come da regolamento  Non accetto la pubblicità 

I sottoscritti dichiarano di conoscere le difficoltà che il Rally comporta e i rischi che possono derivargli dalla partecipazione; ne accettano la piena responsabilità, sollevando al contempo da questa il Comitato Organizzatore. Dichiarano altresì di ritenere sollevati il Comitato Organizzatore, l'ACI SPORT e l'ente proprietario delle strade percorse, tutti gli Automobil Club comunque facenti parte dell'organizzazione, nonché gli Ufficiali di Gara e tutte le persone addette all'organizzazione, da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi ad esso concorrente, suoi conduttori, suoi dipendenti o cose, oppure prodotti o causati a terzi o cose da esso concorrente, suoi conduttori e suoi dipendenti. I conduttori si impegnano a indossare per tutta la durata della gara, l'abbigliamento protettivo omologato, secondo le norme FIA ed un casco anch'esso omologato secondo le norme FIA, unitamente al collare Hans e relativi dispositivi di sicurezza.

In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara di cui trattasi, i sottoscritti concorrente e conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno trattati per le finalità della gara, comprese anche eventuali comunicazioni alle Forze dell'Ordine riguardo a infrazioni accertate all'equipaggio in merito alle ricognizioni. Autorizzano pertanto l'Organizzatore, ai sensi della L. 196/03 a trattare comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dagli articoli di tale legge.

DATA/Date	FIRMA CONCORRENTE / Signed competitor	FIRMA DEL 1° CONDUTTORE/ Signed 1 <sup>st</sup> driver	FIRMA DEL 2° CONDUTTORE / Signed 2 <sup>nd</sup> driver
-----------	---------------------------------------	--	---

INVIARE L'ISCRIZIONE COMPILATA A MEZZO ASSICURATA O RACCOMANDATA A.R. AL SEGUENTE INDIRIZZO: SCUDERIA LIVORNO CORSE Casella Postale 91 57123 -LIVORNOCENTRO  
Coordinate bancarie: IBAN IT 89 L 03032 13901 01000 000 1095 Credem Livorno ag. 2—SWIFT CODE (solo per bonifici esteri): BACRIT21705  
- La raccomandata/assicurata deve contenere copia bonifico o assegno circolare intestato a Scuderia Livorno Corse A.S.D.

Furgoni assistenza nr° \_\_\_\_\_ Ingombro mt: \_\_\_\_\_ Si richiede Area Assistenza assieme a: \_\_\_\_\_

Responsabile mezzi assistenza :..... n° telefonico:.....

Dati per la fatturazione	
intestazione	
indirizzo	
Cap/Città	
Codice Fiscale/P.IVA	