



Domanda d'iscrizione alla Coppa Italia 2019 (Da compilare per ciascun Conduttore)

Concorrente: _____ **Licenza:** _____

Indirizzo: _____

Città e CAP: _____

Telefono: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Conduttore:

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo: _____

Città e CAP: _____

Telefono: _____ Fax: _____ Mobile: _____

Licenza: _____ **e-mail:** _____

Vettura: _____ **Divisione:** _____ **Classe:** _____

Scuderia: _____ **e-mail:** _____

Il modulo d'iscrizione dovrà essere accompagnato dalla tassa di € 1000,00 + IVA (500,00 + IVA per la 2° Divisione) o € 250,00 + IVA (150,00 + IVA per la 2° Divisione) in caso di iscrizione saltuaria a mezzo bonifico bancario intestato al Gruppo Peroni Race Srl.

Codice IBAN IT 11 J 03111 03217 000000096035

La domanda d'iscrizione completa degli elementi sopra descritti, dovrà pervenire all'indirizzo sottostante. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento della Serie, di accettarlo e di osservarlo in ogni sua norma. Ritene altresì sollevati da ogni responsabilità i Promotori e l'Organizzatore, l'ACI, la ACI SPORT gli Autodromi, gli Ufficiali di Gara e tutte le persone facenti parte dell'organizzazione per danni procurati a loro o altre persone o cose per fatti derivanti dallo svolgimento delle gare.

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dall'art.13 della legge 675/96.

Data: _____

Firma: _____

Inviare a:

GRUPPO PERONI RACE S.r.l. - Via Prati della Farnesina, 57 - 00135 Roma
Tel. +39.06.45441335 Fax +39.06.45441336 - www.gruppo-peroni.it
info@gruppo-peroni.it

