

CAMPIONATO AUTOSTORICHE ITALIANO

DOMANDA D'ISCRIZIONE – VALLELUNGA 300 KM 20/22 SETTEMBRE 2019

Concorrente-Concurrent:.....Licenza-Licence.....

Indirizzo-Address.....

Città e CAP-Postcode and Town.....

Telefono-Telephone.....Fax.....

e-mail.....

1°Conduuttore-1st Driver:

Nome-Name.....Cognome-Surname.....

Indirizzo-Address.....

Città e CAP-Postcode and Town.....

Telefono-Telephone.....Fax.....Mobile.....

Licenza-Licence.....e-mail.....

2°Conduuttore-2nd Driver:

Nome-Name.....Cognome-Surname.....

Indirizzo-Address.....

Città e CAP-Postcode and Town.....

Telefono-Telephone.....Fax.....Mobile.....

Licenza-Licence.....e-mail.....

3°Conduuttore -3rd Driver:

Nome-Name.....Cognome-Surname.....

Indirizzo-Address.....

Città e CAP-Postcode and Town.....

Telefono-Telephone.....Fax.....Mobile.....

Licenza-Licence.....e-mail.....

Scuderia-Team:.....Licenza/Licence.....

Vettura- Car: marca-make.....modello-model.....

Anno di costruzione-year of manufacture.....Periodo di classificazione-Period.....

Categoria-Type.....Cilindrata-Engine Capacity.....Classe-Class.....

Fiche d'identità FIA n°-Fia identity form n°.....

Il modulo d'iscrizione dovrà essere accompagnato **obbligatoriamente** dalla tassa d'iscrizione e dalla 1ª pagina dell'HTP (**non si accettano schede senza HTP allegata e pagamento**) e inviato **entro il 13 settembre 2019**. Tassa di iscrizione 800,00 + IVA= € 976,00.

Banca Popolare Commercio e Industria Iban IT11J03111 03217 000 000 096035

In caso di invio fuori dai termini si fa riferimento alla Appendice – Annuario ACI SPORT. **La scheda deve essere compilata in ogni sua parte altrimenti non sarà accettata.**

Data-Date:.....

Firma-Signature:.....

Inviare a-Send to:

Gruppo Peroni Race S.r.l. - Via Prati della Farnesina, 57 00135 Roma
Tel. +39.06.45441335 Fax +39.06.45441336 - www.gruppoperonirace.it e-mail:
a.norveti@gruppoperoni.it

