



**MUGELLO 9/10/11 OTTOBRE 2020**  
**SCHEDA ISCRIZIONE ALLA GARA**

--

**CONCORRENTE**

Nome	Licenza	Nazionalità
Indirizzo	Città	CAP
Telefono	Fax	e-mail
Team manager	Telefono	e-mail

**CONDUTTORE #1**

Nome	Licenza	Scad.cert. med.
Indirizzo	Città	CAP
Data di nascita	Luogo	Nazionalità
Telefono	Fax #	e-mail

**CONDUTTORE #2**

Nome	Licenza	Scad.cert. med.
Indirizzo	Città	CAP
Data di nascita	Luogo	Nazionalità
Telefono	Fax #	e-mail

**Conduttore di Riserva**

Nome	Licenza	Scad.cert. med.
Indirizzo	Città	CAP
Data di nascita	Luogo	Nazionalità
Telefono	Fax #	e-mail

**VETTURA**

Vettura		Classe
Team	Telefono	Passaporto Elettronico

QUOTA D'ISCRIZIONE: **950,00 Euro + IVA**

**La scheda dovrà pervenire al GRUPPO PERONI RACE Srl ([ufficiosportivo@gruppoperoni.it](mailto:ufficiosportivo@gruppoperoni.it)) unitamente all'avvenuto pagamento della tassa di iscrizione alla gara entro e non oltre il 5 Ottobre 2020**  
**Banca Popolare Commercio e Industria IT 08 T 03111 03248 000000096035**

*Si dichiara di rendere esente l'ACI, la C.S.AI., la Gruppo Peroni Race Srl, gli ufficiali di gara, l'A.I.C.A. e quant'altri, a qualsiasi titolo collaborino alla organizzazione e promozione della gara, da ogni e qualunque responsabilità e/o danno che dovesse derivare dalla sua partecipazione alla manifestazione nonchè dei suoi conduttori, dipendenti o beni.  
Si dichiara inoltre che s'impegna a fare utilizzare al proprio conduttore l'abbigliamento ignifugo corrispondente alla vigente normativa, per tutto l'arco della manifestazione.*

*Firma il presente in segno di ricevuta dell'informativa ed accettazione delle modalità di trattamento dati, acconsente specificatamente ed espressamente al trattamento degli stessi, ai sensi dell'art. 11 della L. 675/1996 ed acconsente espressamente alla comunicazione e diffusione dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 20 della stessa legge.*

Firma Concorrente \_\_\_\_\_ Firma Conduttore \_\_\_\_\_

