**CONDUTTORE**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME | NOME |
| NATO/A | IL |
| VIA | N. |
| CAP | CITTA' | PROV. |
| PATENTE N. | SCADENZA |
| T. ASI N. | CLUB |
| MAIL | CELL. |

 **NAVIGATORE**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME | NOME |
| MAIL | CELL. |

 **VEICOLO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MARCA | MODELLO | ANNO |
| TARGA | CILINDRATA |
| CERTIFICATO ASI N. |

 **ASSICURAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE |  |
| POLIZZA N. | SCADENZA |

**QUOTA ISCRIZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PER EQUIPAGGIO 2 PERSONE | € 150,00 €?1511150130 |  |
| PER EQUIPAGGIO 2 PERSONE SOCI SCUDERIA CASTELLOTTI | € 130,00  |  |
| UNDER 31 | € 130,00 |  |

ISCRIZIONI APERTE DAL 16/08/2021 AL 14/09/2021

**L’ISCRIZIONE SARA’ ACCETTATA SOLO SE ACCOMPAGNATA DA ATTESTATO DI PAGAMENTO**

**Bonifico bancario IBAN IT 40 M 05034 20345 000000010155 intestato A.P.S.Scuderia Castellotti**

**Causale: Iscrizione XXV Memorial Castellotti**

**N.B**.: PER IL FATTO DELLA MIA ISCRIZIONE DICHIARO, CON LA FIRMA DELLA PRESENTE SCHEDA PER ME E PER I MIEI TRASPORTATI, MANDANTI O INCARICATI, DI RINUNCIARE A RICORRERE PER QUALSIASI MOTIVO AD ARBITRI O TRIBUNALI PER ATTI DERIVANTI DALLA ORGANIZZAZIONE E/O SVOLGIMENTO DELLA MANIFESTAZIONE.

DICHIARO INOLTRE DI RITENERE SOLLEVATI GLI ENTI ORGANIZZATORI, NONCHE' GLI ENTI PROPRIETARI DELLE STRADE PERCORSE ED IL COMITATO ORGANIZZATORE DA OGNI RESPONSABILITA’ RICONDUCIBILE ALLA MANIFESTAZIONE STESSA.

I COMPONENTI L’EQUIPAGGIO DICHIARANO D’AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO DELLA MANIFESTAZIONE, ACCETTARLO INTEGRALMENTE E D’UNIFORMARSI ALLE PRESCRIZIONI IN ESSO CONTENUTE.

AI SENSI DEL D.Lgs 196/03 SULLA PRIVACY SI AUTORIZZA L’ORGANIZZAZIONE ALLA RACCOLTA E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

 **IL GIORNO DELLA MANIFESTAZIONE, A COMPLETAMENTO DELL’ISCRIZIONE, ANDRANNO COMPILATI GLI ALLEGATI RELATIVI AL CONTENIMENTO DELL’EMERGENZA COVID-19 PER OGNI PARTECIPANTE ALLA MANIFESTAZIONE.**

 DATA FIRMA CONDUTTORE