



Apertura iscrizioni: Giovedì 16/05/2024 ore 00.01  
Chiusura iscrizioni: Mercoledì 05/06/2024 ore 23.59

Spazi riservati all'organizzazione	
Data di spedizione	N° Protocollo
Data di ricevimento	
Gruppo	Classe

Concorrente				
Generalità	Indirizzo	Licenza	Patente	Tessera ACI
Cognome	Via/Piazza	N°	N°	N°
Nome	Città	Cat.	Cat.	Scadenza
Nazionalità	CAP	Nazionalità	Scad.	
Data e luogo nascita	Fax/E mail	P. Iva		

1° Conduttore				
Generalità	Indirizzo	Licenza	Patente	Tessera ACI
Cognome	Via/Piazza	N°	N°	N°
Nome	Città	Cat.	Cat.	Scadenza
Nazionalità	CAP	Nazionalità	Scad.	
Data e luogo nascita	Fax/E mail	Recapito telefonico durante la gara		

2° Conduttore				
Generalità	Indirizzo	Licenza	Patente	Tessera ACI
Cognome	Via/Piazza	N°	N°	N°
Nome	Città	Cat.	Cat.	Scadenza
Nazionalità	CAP	Nazionalità	Scad.	
Data e luogo nascita	Fax/E mail	Recapito telefonico durante la gara		

Vettura		
Marca e Modello	Targa	Gruppo e Classe
N° Passaporto digitale	N° Fiche	N° Telaio
Scuderia	Licenza scuderia N°	Preparatore e N° Licenza

Firma Concorrente	Firma 1° Conduttore	Firma 2° conduttore
-------------------	---------------------	---------------------

Il sottoscritto concorrente dichiara per se e per i propri Conduttori di conoscere il Codice sportivo Internazionale, il Regolamento Sportivo Nazionale ( i regolamenti di settore) ed il regolamento particolare di gara, di accettarli senza riserva e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute.

Firma Concorrente
-------------------

In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla presente gara, i sottoscritti Concorrente e Conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno trattati per il perseguimento delle finalità della Gara. Autorizzano pertanto l' Organizzatore, ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 2016/679 (GDPR) a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall' art. 13 della legge richiamata

Firma Concorrente	Firma 1° Conduttore	Firma 2° conduttore
-------------------	---------------------	---------------------

**E' essenziale riempire tutte le voci riportate nella presente scheda di iscrizione**

Da spedire a mezzo assicurata o TRAMITE EMAIL A [info@rallyreggello.it](mailto:info@rallyreggello.it)

ASD REGGELLO MOTOR SPORT Via Casaromolo, 10/12 50066 REGGELLO (FI)

Per Info: Tel 349 6430510 - mail [info@rallyreggello.it](mailto:info@rallyreggello.it)

## TASSE DI ISCRIZIONE

Vetture (Gruppo e Classe)	Persona Fisica		UNDER 23 (Primo conduttore nato dopo il 31/12/2000)	
	Netto	+ IVA 22%	Netto	+ IVA 22%
Racing Start	465,00	567,30	285,00	347,70
N0 -N1 - N2 - A0- A5- A6 - K10 Racing Start Plus - Rally 5 - Rally 5/R1 - Ra5N - Ra5H	505,00	616,10	305,00	372,10
N3 - A7- Super 1600 - R3 - R3D - - Rally4 - Rally4/R2- Rally 3 - R1T NAZ 4X4	575,00	701,50	340,00	414,80
A8 - K11 - N4 - R4 - SUPER 2000 - RGT - N5 NAZ.	645,00	786,90	375,00	457,50
R5	775,00	945,50	440,00	536,80
WRC - WRC PLUS	830,00	1.012,60	465,00	567,30

In caso di mancata accettazione della pubblicità facoltativa, la tassa di iscrizione sarà maggiorata del **100%**

Nelle tasse di iscrizione è compreso il costo del noleggio del Tracking System, obbligatorio per ogni vettura, sulla quale dovrà essere già installato il kit di predisposizione

Le tasse di iscrizione possono essere pagate mediante:

- Assegno bancario o circolare intestato a: "REGGELLO MOTOR SPORT ASD"
- Bonifico bancario conto corrente intestato a: "REGGELLO MOTOR SPORT ASD" c/o Unicredit Filiale di Figline Incisa Valdarno (FI) IBAN: IT31 S 0200805463000401398745 **(INDICARE IL NOME DELL'EQUIPAGGIO)**

N.B.: La copia del bonifico o del vaglia deve essere allegata alla domanda di iscrizione.

## SHAKE DOWN

Barrare in caso di partecipazione

Lo shakedown si svolgerà in S.P. 17 Alto Valdarno località Leccio (FI) il giorno 15/06/2024

dalle 11.00 alle 15.00 Quota di partecipazione € 150,00 *esclusa iva*

## PARCO ASSISTENZA

**IMPORTANTE: PER LA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DELLO SPAZIO IN PARCO ASSISTENZA INVIARE APPOSITO MODULO**

## DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Città/Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Partita IVA

Indirizzo email: \_\_\_\_\_

**CODICE UNIVOCO**