33ª CAMUCIA - CORTONA
DAL 1962

05 - 06 - 07 APRILE 2019
Campionato Italiano Montagna
Cortona International Cup
Challenge Salita Autostoriche

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Chiusura iscrizioni: **01 APRILE 2019** ore 24,00

Inviare a: **Circolo Auto Storiche "Paolo Piantini" - Via di Arezzo 166/a 52045 Foiano della Chiana (Ar) - e-mail: info@gareclassiche.it**
Tel. +39 05751655951 - fax +39 0575660415 - 393 9631388 - 328 3225130

RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

Prot.	Data	N. GARA	GR	CL

Il Sottoscritto **chiede** di essere iscritto alla 33 **CAMUCIA - CORTONA** e **dichiara** di conoscere e accettare il Regolamento Particolare della Manifestazione, il Codice Sportivo Internazionale e il Regolamento Nazionale Sportivo, le cui norme TUTTE si impegna ad osservare. **Dichiara** altresì di impegnarsi ad utilizzare l'abbigliamento di sicurezza e i caschi obbligatori prescritti e regolarmente omologati (in corso di validità) e di essere osservante del Codice Etico stabilito dalla Federazione (pertanto con questa dichiarazione non è necessario predisporre le certificazioni previste per l'abbigliamento protettivo e i caschi omologati e il Codice Etico). **Dichiara** inoltre di esonerare gli Enti Organizzativi, gli Ufficiali di Gara, nonché i loro incaricati e dipendenti, da ogni responsabilità e di rinunciare ad ogni ricorso davanti ad arbitri od a tribunali per fatti verificati durante lo svolgimento della competizione. In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara in oggetto, i sottoscritti concorrente e conduttore 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 della legge 196/2003, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dell'art. 3 della legge richiamata.

DOMANDA ISCRIZIONE – ENTRY FORM

	CONCORRENTE COMPETITOR	CONDUTTORE DRIVER	COND. RISERVA RES DRIVER
COGNOME/NOME Surname/Name			
INDIRIZZO Address			
CAP CITTA' Zip Code Town Country			
LICENZA N. / TIPO License Nr. / Type			
INDIRIZZO E-MAIL E-mail address			
Tel. Cell / Mobile Phone			
SCUDERIA / LICENZA N. Team / License nr.			

VETTURA MARCA / MODELLO CAR Brand / Model	Cilindrata Engine Cap.	H.T.P. n° FIA N.

RAGG. /Category	1°	2°	3°	4°	5°	
PERIODO/ Period	D E F G1 GR	G2 H1 HR	H2 I IR	J1 J2 JR	E1 E2 E3 E4 E5	FA class 500 1000 +1000

Cat.	T TC GT GTS GTP SIL BC gruppo B	Class FIA Hist.
Classe	500 600 700 850 1000 1150 1300 (1400) 1600 2000 +2000 2500 +2500 SN2500 SN3000	

Allegare fotocopia della prima pagina H.T.P. FIA – Enclose the fotocopy of first page H.T.P. FIA

DOMANDA ISCRIZIONE AUTO MODERNE

VETTURA Marca/Modello	Gruppo	Classe	Pass. Tecnico n.

Le vetture moderne del Gruppo E2SS oltre 1600 cc. sono escluse dalla competizione

TASSA di Iscrizione IVA (22%) inclusa € 256,20

MODALITÀ DI PAGAMENTO

A mezzo assegno bancario - Vaglia postale - Bonifico bancario a favore di:
CIRCOLO PAOLO PIANTINI Via di Arezzo 166/a
52045 Foiano della Chiana (AR)

BANCA VALDICHIANA FIL.DI CESA (AR) - IBAN - IT 45 L 08489 71500 000000880077

CONCORRENTE ..... CONDUTTORE ..... CONDUTTORE DI RISERVA .....

NORME PER L'ACCETTAZIONE DELLE ISCRIZIONI

Inizio iscrizioni: **03 MARZO 2019** Termine iscrizioni: **01 APRILE 2019 ore 24,00**

Secondo le disposizioni dell'**Annuario CSAI 2019** si comunica quanto segue:

1. verrà tenuto un protocollo ufficiale delle iscrizioni secondo l'ordine cronologico di arrivo;
2. verranno protocollate solo le iscrizioni complete di tutte le indicazioni richieste, conformi alle prescrizioni ed accompagnate dalla tassa di iscrizione prevista; ai fini dell'accertamento della data del pagamento farà fede quella della valuta riportata nel bonifico, vaglia o assegno;
3. le iscrizioni devono essere spedite per posta; possono essere anticipate per E-mail, fax o altro mezzo a condizione di essere confermate con lettera spedita in pari data;
4. gli esclusi verranno inclusi in una lista d'attesa secondo la priorità del protocollo d'iscrizione ai sensi dell'art. 75 del R.N.S.;
5. agli iscritti che verranno definitivamente esclusi spetterà il diritto di rimborso dell'intera tassa di iscrizione versata.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione _____ P.iva/Cod.fisc. _____

Via _____ Città _____

IMPORTANTE PER LE COMUNICAZIONI DELL'ORGANIZZATORE:

indicare n. tel _____ n. fax _____ e-mail _____

Data	Firma Concorrente	Firma Conduttore	Firma Conduttore di riserva

NORME PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTI NEI PARCHI ASSISTENZA
(compilazione e invio obbligatori in quanto parte integrante della domanda di iscrizione)

Al fine di gestire nel miglior modo possibile i parchi assistenza, si invitano i concorrenti/conduttori ad indicare nello schema allegato le reali dimensioni necessarie per la sosta della vettura da gara e del mezzo di assistenza

Denominazione del richiedente _____
scuderia, preparatore o concorrente

Responsabile sul campo di gara _____
nominativo *cellulare*

Dimensioni area assistenza richiesta _____
lunghezza mt x larghezza mt

Nel caso in cui il presente modello sia compilato da una Scuderia, un Team o un preparatore, elencare qui di seguito i conduttori assistiti sul campo di gara

CONDUTTORE	VETTURA	GRUPPO/CLASSE

L'Organizzazione provvederà ad assegnare lo spazio richiesto distinguendo le vetture per gruppi di appartenenza.
L'ingresso dei mezzi dei concorrenti nel parco assistenza sarà autorizzato esclusivamente dalle ore 9,00 di venerdì 21 APRILE 2017 sotto il controllo del personale dell'organizzazione. All'interno del parco assistenza è assolutamente vietato perimetrare qualsiasi area con bandelle, vernici o altro; qualunque allestimento di tale tipo sarà rimosso senza preavviso dall'organizzazione.

Il Concorrente ..... Il Conduttore .....

SPAZIO PER EVENTUALE DISEGNO DISPOSIZIONE MEZZI DI ASSISTENZA AL PADDOCK