



AUTOMOBILE CLUB ACIREALE
 Viale Regina Margherita, 25 - 95024
 ACIREALE
 Tel: 095.608330 - 095 608270
 Fax: 095.608291



SCHEDA D'ISCRIZIONE
20° SLALOM CITTA' DI GIARRE
CAMPIONATO ITALIANO
 10-11 OTTOBRE 2009

GRUPPO

N. GARA

CLASSE

Il sottoscritto:

QUALIFICA	COGNOME E NOME	LICENZA		INDIRIZZO
		CAT	N.	
CONCORR.	-----			Via Città Tel.
COND. TIT.	-----			Via Città Tel.

Gruppo Sanguigno _____

Socio dell'Automobile Club di _____ con tessera n. _____, valida per l'anno in corso, si iscrive alla gara con vettura:

MARCA	TIPO	Cilindrata

SCUDERIA DI APPARTENENZA _____ Lic. n. _____ Il sottoscritto dichiara di conoscere il regolamento di gara, che accetta in tutti i suoi punti per se stesso, i suoi conduttori e suoi dipendenti, nonché di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute.

TASSA D'ISCRIZIONE.....€. 150,00

Se richiesta fatturazione, aggiungere 20% di IVA

Modalità di pagamento:

- vaglia postale intestato a: AUTOMOBILE CLUB ACIREALE - V.le Regina Margherita 25 - 95024 ACIREALE
- bonifico bancario a favore di: AUTOMOBILE CLUB ACIREALE Banca UGF Agenzia di Acireale CODICE IBAN - IT 30U 03127 26201CC 2630010269.

La domanda d'iscrizione deve pervenire all'AC Acireale entro il 5 Ottobre 2009 alle ore 20,00.

A norma dell'art. 3.7 N.S. 2, annuario CSAI 2009 pag. 112, le tasse d'iscrizione delle domande che perverranno negli ultimi 5 (cinque) giorni rispetto al termine di chiusura (dal 1 al 5 Ottobre) devono essere maggiorate del 20%.

Per accettazione della pubblicità dell'Organizzatore sui numeri di gara:

SI ACCETTA

NON SI ACCETTA

In caso di rifiuto viene applicata la doppia tassa d'iscrizione.

TROFEO UNDER 23

Dichiaro di essere nato il _____ a _____ e di partecipare al "Trofeo Under 23".

Codice Fiscale: _____

Firma _____

Acireale, li

 (Firma del CONCORRENTE)