

CAMPIONATO ITALIANO VELOCITA' SU GHIACCIO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TEST DAY 27/12/2020 / TEST DAY 27/12/2020 ENTRY FORM

(Da formalizzare entro il termine previsto dal vigente Regolamento Sportivo /

To be sent within the prescribed time according to the Sporting Regulation in Force)

Il sottoscritto / I, the undersigned:

Concorrente Persona Giuridica <i>Legal Person Competitor</i>		
Concorrente Persona Fisica <i>Individual Competitor</i>		

LICENZA N°/ N°Licence/		CATEGORIA/ Categorie/Category	
PARTITA IVA/ CODICE FISCALE		NAZIONALITA'/ Nazionalità/Nationality	
INDIRIZZO/ Adresse/Address			
CITTA'/ Ville/Town		CAP/ Cape Postal/Code Number	
TELEFONO/TELEFAX			

CHIEDE / APPLIES FOR

L'iscrizione al test di allenamento su ghiaccio a Pragalato del 27/12/2020 / *The Entry to the test day on ice for the drivers:*

	CONDUTTORE / Conducteur/Driver
COGNOME/Nom/Surname	
NOME/Prenom/Name	
LICENZA N°/N°Licence/Licence N°	
CATEGORIA/Categorie/Category	
NAZIONALITA'/Nazionalità/Nationality	
INDIRIZZO/Adresse/Address	
CAP/Cape Postal/Code Number	
CITTA'/Ville/Town	
TELEFONO/TELEFAX	
E-MAIL	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CERT. MEDICO/Medical card SCADENZA/Dead Line	
AUTO	
NUMERO DI PASSAPORTO	

DICHIARA / DECLARES

- di essere a conoscenza delle Norme emanate dall'ACI Sport che regolano l'attività sportiva automobilistica Italiana e di quelle contenute nei Regolamenti Sportivi e Tecnici del Campionato Italiano Velocità su ghiaccio vigenti, che espressamente dichiara di accettare senza eccezione alcuna / *To know and*

undertakes to abide by the ACI Sport Regulations that control the Italian Sporting activity as well any and all provision included in the Italian Championship races on ice Sporting and Technical Regulations force.

- di rendere esente l'A.C.I., l'ACI Sport, l'ACI Sport S.p.A., gli Organizzatori, gli Ufficiali di Gara, e quant'altri, a qualsiasi titolo collaborino alla organizzazione e promozione delle Gare del Campionato, da ogni e qualunque responsabilità e/o danno che dovesse derivare dalla sua partecipazione al Campionato Italiano, nonché dei suoi conduttori, dipendenti o beni / To relieve A.C.I., ACI Sport, ACI Sport S.p.A., the Organizers, the Officials and anyone who cooperates in the organization and the promotion of the Championship Events from any responsibility for any physical and material damage the undersigned competitor and his drivers, passengers, employees and properties may suffer.
- dichiara altresì di approvare incondizionatamente, ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, i Regolamenti Sportivi e Tecnici del Campionato Italiano velocità su ghiaccio / *Also declares to unconditionally agree with the Italian Championship Races on ice and Technical Regulations, according to the articles 1341 and 1342 of the Civil Code.*

INVIA / SENDS

<input type="checkbox"/>	Iscrizione per test day (€ 250,00 + IVA) per 30 minuti di test <i>Registration for test day (€ 250,00 + VAT) for 30 minutes of test</i>
--------------------------	--

TRAMITE LE SEGUENTI MODALITA' DI PAGAMENTO / BY THE FOLLOWING TERMS OF PAYMENT

Bonifico Bancario indirizzato / Bank transfer to :

A.S.D. BMG MOTOR EVENTS

Banca ALPI MARITTIME CREDITO COOPERATIVO CARRU' SCPA –

IBAN: IT36 N084 5046 5000 0000 0008438 BIC: ICRAITRRCIO

DATA	Firma, e timbro se Concorrente P.G.	Firma del Conduttore

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 del [Regolamento Europeo n° 679/2016](#) e del [D.Lgs. n. 196/2003](#) e acconsente espressamente alla comunicazione e diffusione dei suoi dati personali ai sensi della stessa Legge / *Signs as declaration of acceptance of the information according to European Regulation No. 679/2016 and Legislative Decree no. 196/2003 "Personal Data Protection Code"*

DATA	Firma, e timbro se Concorrente P.G.	Firma del Conduttore



Le domande di iscrizione devono essere inviate a.s.d. BMG Motor Events – Loc. Bussia San Pietro, 9 – 12065 Monforte d’Alba tel 0039 3396994025 fax 0039 0173 380711 / mail iscrizioni@icechallenge.it redatte sull’apposito modulo ed accompagnate dal pagamento della relativa tassa di iscrizione entro il 23/12/2020 alle ore 20:00. Si prega di comunicare i dati fiscali per la relativa fatturazione.

Entry forms must be written on the present sent to a.s.d. BMG Motor Events – Loc. Bussia San Pietro, 9 – 12065 Monforte d’Alba - tel 0039 3396994025 fax 0039 0173 380711 / mail iscrizioni@icechallenge.it, together with the entry fee. Please communicate the tax information for billing.

RAGIONE SOCIALE / Raison sociale / Business Name	
NAZIONALITA' / Nazionalità / Nationality	
INDIRIZZO / Adresse / Address	
CAP / Cape Postal / Code Number	
CITTA' / Ville / Town	
TELEFONO / TELEFAX	
E-MAIL	
Indirizzo PEC	
PARTITA IVA / CODICE FISCALE Vat number / Fiscal code	
CODICE SDI	

COVID:

QUI DI SEGUITO INSERIRE IL NOME DELLE 3 PERSONE CHE OGNI PILOTA PUO' PORTARE ALL'INTERNO DEL PARCO ASSISTENZA. IMPORTANTE COMPILARE LA TABELLA SOTTOSTANTE AL FINE DI PREDISPORRE TUTTA LA MODULISTICA NECESSARIA. GRAZIE

IL TEAM SARA' COMPOSTO OLTRE AL PILOTA DA (MASSIMO 3 PERSONE):

N.	MANSIONE	COGNOME NOME	NATO A	NATO IL	CELLULARE	EMAIL
1						
2						
3						

N.B. NEL PARCO ASSISTENZA NON SARA' PERMESSO L'INGRESSO A NESSUN ALTRA PERSONA DIVERSA DA QUELLA DICHIARATA SULLA SCHEDA DI ISCRIZIONE.

