



Apertura iscrizioni: Giovedì 06/03/2025 ore 00.01  
Chiusura iscrizioni: Venerdì 28/03/2025 ore 24.00

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@maremmacorse.com](mailto:info@maremmacorse.com):

ASD MAREMMACORSE 2.0 Via del commercio, 86 58022 FOLLONICA (GR)

Per Info: Tel 393 3301534 - mail [info@maremmacorse.com](mailto:info@maremmacorse.com)

## TASSE DI ISCRIZIONE

<u>Vetture (Gruppo e Classe)</u>	Persona Fisica		UNDER 23 (Primo conduttore nato dopo il 31/12/2001)	
	Netto	+ IVA 22%	Netto	+ IVA 22%
Racing Start	640,00	7880,80	365,00	445,30
N0 -N1 - N2 - A0- A5- A6 - K10 Racing Start Plus - Rally 5 - Rally 5/R1 - Ra5N - Ra5H	680,00	829,60	385,00	469,70
N3 - A7- Super 1600 - R3 - R3D - - Rally4 - Rally4/R2- Rally 3 - R1T NAZ 4X4	755,00	906,00	420,00	512,40
A8 - K11 - N4 - R4 - SUPER 2000 - RGT - N5 NAZ.	830,00	996,00	460,00	561,20
R5	965,00	1158,00	530,00	646,60
WRC - WRC PLUS	1020,00	1244,40	555,00	677,10

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: "ASD MAREMMACORSE 2.0"
- Bonifico bancario conto corrente intestato a: "ASD MAREMMACORSE 2.0" c/o Banca di Credito Cooperativo di Castagneto Carducci. IBAN: IT86 0 0846172240000010546141 (**INDICARE IL NOME DELL'EQUIPAGGIO**)

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

## SHAKE DOWN

Barrare in caso di partecipazione

Lo shakedown si svolgerà in Sp Gavorranese il giorno 05/04/2025 dalle 11.00 alle 15.30 (suddiviso in 2 gruppi)

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**