



**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**6<sup>^</sup> Coppa del Tirreno**

<b>Data arrivo iscrizione</b>
-------------------------------

CONCORRENTE/CONDUTTORE		
Cognome	Nome	Tel. obbligatorio
Indirizzo	CAP                      Città	E-mail
Patente n.	Scadenza	<b>Tessera A.C.I. o ASI</b> <small>obbligatoria</small>

PASSEGGERO/ 2° CONDUTTORE		
Cognome	Nome	Tel. obbligatorio
Patente	Scadenza	e-mail

SCUDERIA	
Scuderia	

CONFORMITA' TECNICA		
Il sottoscritto _____ dichiara di utilizzare per questa manifestazione la vettura sotto indicata in conformità al Codice della Strada ed alle normative vigenti.		
AUTO MARCA	MODELLO	TARGA
ANNO DI 1 <sup>^</sup> IMMATRICOLAZIONE	ASSICURAZIONE e numero Polizza	

**I MODULI DI ISCRIZIONE SONO DA INVIARE VIA FAX AL N. 0586202938 con il relativo pagamento di € 100,00**

**SENZA L'ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO SOLO IN LISTA DI ATTESA**

**PER OSPITALITY contributo pari a € 15,00 a persona.**

**INDICARE SE INTERESSATI ALL'OSPITALITY    SI    NO    PERSONE N. \_\_\_\_\_**

**Pagamento da effettuare tramite :**

**PostPay n. 4023600629764798 intestata a D<sup>a</sup> ALONZO ANTONIO codice fiscale DLNNTN55S21A235B**

**O mediante bonifico bancario : Banca CARIGE c/c Scuderia Don Chisциotte ASD IBAN IT 34W034311390000000053580**

Il sottoscritto dichiara di conoscere il Regolamento Particolare della Manifestazione e di accettarlo senza riserve per se e per il suo componente d'equipaggio.

**Data**

**Firma Concorrente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_