

# MODULO D' ISCRIZIONE

Apertura Iscrizioni: 03 LUGLIO 2009

Chiusura Iscrizioni: 27 LUGLIO 2009



NUMERO



**9° AUTOSLALOM CITTA' DI SAN PIERO PATTI**  
**01-02 AGOSTO 2009**

**CHALLENGE PALIKÈ'**



	CONCORRENTE	1°CONDUTTORE
Cognome		
Nome		
Data e luogo di nascita		
Indirizzo		
Città e C.A.P		
Cellulare		
Licenza n°    Cat.		
N. Patente e Categoria		
Scadenza Patente		

Scuderia \_\_\_\_\_ Licenza \_\_\_\_\_

## CARATTERISTICHE DEL VEICOLO

MARCA - MODELLO \_\_\_\_\_ CILINDRATA \_\_\_\_\_

TARGA \_\_\_\_\_ N° TELAIO \_\_\_\_\_

GRUPPO	CLASSE	PREPARATORE	LIC. PREPARATORE
		NOLEGGIATORE	LIC. NOLEGGIATORE
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA _____			

Il sottoscritto Concorrente dichiara per se e per i propri Conduuttori di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale (e le sue norme supplementari) e il Regolamento Particolare di Gara, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esse contenute. Si impegnano ad indossare abbigliamento ignifugo/protettivo omologato FIA 8856-2000 ed un casco omologato secondo le specifiche FIA esonerando gli Organizzatori e la C.S.A.I da qualsiasi responsabilità. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che la centina di Sicurezza (Roll Bar) è costruita e montata in conformità all'art. 258.8 dell'allegato J e comunque nel rispetto di eventuale regolamentazione Nazionale per il gruppo di appartenenza della vettura. Si autorizza inoltre l'Organizzatore a trattare i propri dati nel rispetto della vigente normativa sulla privacy ( 196/2003 ) e successive integrazioni.

Si allega la Tassa di Iscrizione di €100,00

firma concorrente

firma conduttore

.....

.....

Da inviare a:

**Team Palikè a.s.d. - Piazza Generale Cascino, 156 -90142- Palermo**

**Tel./Fax. 091\*546261**

**Email infopalike@palike.it - palikenc@libero.it**

Data

..... li .....