

Scheda di iscrizione

INVIARE A: Happy Drivers Team - Via Cà Baroncello 37, 36022 Cassola (VI)
Mail: info@rallyclub70.com - Tel: +39.333/6841160

N°	

Riservato all'Organizzatore

	1° conduuttore	2° conduuttore
Cognome		
Nome		
Indirizzo		
Città Codice Postale		
Telefono		
portatile		
Patente	N.	N.
Scadenza		
Licenza	N.	N.
Emessa da		

Scuderia

Dati per la ricevuta di pagamento

CARATTERISTICHE DEL VEICOLO

Marca	<input type="text"/>	Raggruppamento
Modello		
Cilindrata cm³	Anno di fabbricazione	
N. targa	Fiche d'Identità CSAI / o altro documento	N.

<input type="checkbox"/>	Tassa di iscrizione (*) versata entro il 25 gennaio 2025 che dà diritto all'omaggio ricordo della manifestazione	Euro 480,00
<input type="checkbox"/>	Tassa di iscrizione (*) versata dopo il 25 gennaio e fino al 15 febbraio 2025	Euro 480,00
<input type="checkbox"/>	Richiesta di licenza giornaliera SOLO PER I CONCORRENTI STRANIERI (tariffa ACI SPORT 2022)	Euro 50,00 a persona

(*) Vedi regolamento di gara

BONIFICO BANCARIO PRESSO: Banca Popolare dell'Alto Adige Spa - Filiale di Romano d'Ezzelino
INTESTATARIO DEL CONTO: HAPPY DRIVERS TEAM A.S.D.
Codice Iban: IT44X0585660900166571570780 - SWIFT / BIC: BPAAIT2B166

LE SCHEDE DI ISCRIZIONE INVIATE SENZA L'ALLEGATA RICEVUTA DI PAGAMENTO SARANNO CONSIDERATE NULLE
SI PREGANO I CONCORRENTI DI SPECIFICARE IL NOME DELL'EQUIPAGGIO AL MOMENTO DEL BONIFICO BANCARIO

For foreign competitors National Sporting licences ACI SPORT (regularity licence)

RILASCIATO DA _____



Automobile Club d'Italia
SPORT

**RICHIESTA DI AFFILIAZIONE ALLA FEDERAZIONE SPORTIVA
NAZIONALE PER L'AUTOMOBILISMO - AUTOMOBILE CLUB ITALIA**

MEMBER OF



ATTESTATO PROVVISORIO DI LICENZA SPORTIVA

Il Sottoscritto			
Licenza nr	Cognome, Nome o Ragione Sociale (codice fiscale/partita IVA) name and surname	Pseudonimo	
Sesso	Data di nascita (se Società data costituzione e nome Legale Rappresentante) e Luogo di Nascita. date of birth birth place	Nr Licenza, Cognome Nome dell'Esercente Potestà	Associazione ACI n. Tessera

Residente in (luogo in cui verrà recapitata la tessera definitiva)			
Resident	Via/P.zza n. civico Address	Località di residenza City	Sigla Provincia C.A.P.
RECAPITI	Phone TELEFONO:	- E-MAIL:	

Richiede per l'anno 2025 Rilascio per la seguente licenza :

LICENZA	Categoria	Qualifica
Licenza nr	REGOLARITA' AUTO STORICHE GIORNALIERA	

IL RILASCIO DI DETTE LICENZE E' SUBORDINATO ALLA NECESSARIA VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE DA PARTE DELLA DIREZIONE PER LO SPORT AUTOMOBILISTICO DI ACI

IL PRESENTE ATTESTATO HA VALIDITA' PER LA GARA/MANIFESTAZIONE:

Nome gara

COPPA ATTILIO BETTEGA 2025

data

22 / 02 / 2025

Con la sottoscrizione del presente modulo il sottoscritto dichiara di conoscere, accettare ed osservare tutte le norme previste dal Regolamento sportivo Nazionale, dal Codice Sportivo Internazionale della F.J.A. (COD) e dai regolamenti sportivi ACI.

Il Sottoscritto dichiara, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile,

- 1) di conoscere ed accettare il Regolamento Sportivo Nazionale (RSN), in particolare la clausola compromissoria federale ivi contenuta e quindi di consentire ed approvare specificatamente che ogni controversia patrimoniale con altri licenziati connessa alle attività della Federazione sia risolta mediante arbitrato, secondo le procedure stabilite
- 2) di conoscere ed accettare i Regolamenti di ACI relativi alla proprietà ed allo sfruttamento dei diritti di immagine derivanti dall'organizzazione di gare automobilistiche in Italia, depositato presso il notaio Lenka Nenkova di Roma il 19/11/1992;
- 3) di conoscere ed accettare l'obbligo di comunicazione ed elezione di domicilio, indicando una propria e-mail o un proprio numero di fax o un indirizzo PEC presso i quali accetta che vengano indirizzate, occorrendo, tutte le notificazioni anche relative alle decisioni adottate dagli Organi e Organismi di ACI;
- 4) di eleggere domicilio presso l'indirizzo indicato nel presente modulo per ricevere atti e comunicazioni, compresa la Tessera di Licenza Sportiva, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche e variazioni intervenute, che non avranno effetto fino a quando non saranno ritualmente ricevute da ACI.

(firma del richiedente)

Signature

(firma del richiedente)

Signature

Importo Versato CONTANTI Importo Dovuto _____	VISTO E TIMBRO DELL' A.C.	DATA DI RILASCIO
--	---------------------------	------------------