










10ª Salita Storica
Monte Erice

05/06/07 Settembre 2025



INVIARE A: ***AUTOMOBILE CLUB TRAPANI*** - *Via Virgilio, 115 – 91100 Trapani - Tel.0923.27455 Interno 3* - ***e-mail: iscrizionemonterice@gmail.com***

MODULO PER LA PRENOTAZIONE DEL PADDOCK

NOTE PER LA COMPILAZIONE: Il presente modulo può essere inviato da: Team/Scuderia/Preparatore o Concorrente, solo nel caso in cui quest'ultimo abbia provveduto ad inviare regolare iscrizione allegando la relativa tassa. Diversamente da quanto sopra disposto,le richieste di prenotazione paddock che perverranno non saranno prese in considerazione.
IMPORTANTE: l'Organizzatore comunica che per le prenotazioni paddock verrà rigorosamente rispettato l'ordine di iscrizione riportato a "protocollo" (fa testo solamente la data di invio e la relativa tassa pagata)

Ad ogni concorrente sarà assicurato il posizionamento dell'automezzo trasportatore ed uno spazio di mt **6,00x3,00** per ogni vettura iscritta. Coloro che trasportano almeno **tre** auto da gara avranno diritto, gratuitamente, ad uno spazio aggiuntivo di mt 6,00x3,00. Una ulteriore unica area di lavoro di mt 6,00x3,00 potrà essere assegnata, qualunque sia il numero di iscritti, a fronte del pagamento di € 12,00 + IVA (euro dodici/00 + IVA) a metro quadrato. (Allegato 1 del Regolamento Campionato Italiano Supersalita 2025)

DENOMINAZIONE DEL RICHIEDENTE *Scuderia, Preparatore o Concorrente*	
NOMINATIVO E RECAPITO RESPONSABILE SUL CAMPO DI GARA *Nome, Cognome, Cellulare*	
DIMENSIONI AREA DI LAVORO	

DESCRIZIONE MEZZI

Barrare con una X il tipo di mezzo		TIPO	TARGA	VICINANZA AD ALTO TEAM
	FURGONE			
	CAMION			
	BILICO			
	CAMPER			
	ALTRO			

DISCLOCAZIONE MEZZI NELL'AREA ASSEGNATA

metri	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														

Annotazioni:

Nel caso in cui il presente modello sia compilato da una Scuderia,un Team o un Preparatore,elencare di seguito i conduttori assistiti sul campo di gara

	CONDUTTORE	VETTURA	GRUPPO/CLASSE

Data ___/09/2025

Firma del richiedente