



Campionato Siciliano Rally 26 - 27 Ottobre 2024 Modulo Integrativo Iscrizione Storiche

Riservato all'organizzazione	
Protocollo	
N. Gara	
Gruppo	
Classe	

CONCORRENTE			
GENERALITÀ	INDIRIZZO	LICENZA	PATENTE
Cognome	Via	Numero	Numero
Nome	Cap	Categoria	Categoria
Data di nascita	Città	Qualifica	Scadenza
Telefono	E-mail		

1° CONDUTTORE			
GENERALITÀ	INDIRIZZO	LICENZA	PATENTE
Cognome	Via	Numero	Numero
Nome	Cap	Categoria	Categoria
Data di nascita	Città	Qualifica	Scadenza
Telefono	E-mail	Recapito telefonico durante la gara	Prioritario SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

2° CONDUTTORE			
GENERALITÀ	INDIRIZZO	LICENZA	PATENTE
Cognome	Via	Numero	Numero
Nome	Cap	Categoria	Categoria
Data di nascita	Città	Qualifica	Scadenza
Telefono	E-mail	Recapito telefonico durante la gara	Prioritario SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

SCUDERIA		
Ragione Sociale	Indirizzo	Licenza n.

VETTURA																	
Marca e modello			Gruppo				Cilindrata				HTP n.						
Raggruppamento			1°				2°				3°			4°			
Periodo			C	D	E	F	G1	GR	G2+H1	G2	HR	H2+I	I	IR	J1	J2	JR
Classe	500	600	700	850	1000	1150	1300	1600	+1600	2000	+2000	2500	+2500	3000			

PREPARATORE	Nominativo	Licenza n.
NOLEGGIATORE	Nominativo	Licenza n.

Firma Concorrente	Firma 1° Conduuttore	Firma 2° Conduuttore
-------------------	----------------------	----------------------

Il sottoscritto concorrente dichiara per sé e per i propri conduttori 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.

In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara di cui trattasi, i sottoscritti concorrente e conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda d'iscrizione saranno trattati per il perseguimento delle finalità della gara. Autorizzano pertanto l'Organizzatore ai sensi della Legge 675/96, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. 2 della legge richiamata.

Firma Concorrente	Firma 1° Conduuttore	Firma 2° Conduuttore
-------------------	----------------------	----------------------



REGIONE SICILIANA
Assessorato Turismo
Sport e Spettacolo



COMUNE DI
PARTANNA



PATROCINIO LIBERO
CONSORZIO COMUNALE
DI TRAPANI



COMUNE DI
GIBELLINA



COMUNE DI
SANTA NINFA



COMUNE DI
SALAPARUTA



COMUNE DI
POGGIOREALE



COMUNE DI
POGGIOREALE



Campionato Siciliano Rally - 26 - 27 Ottobre 2024 - Modulo Integrativo Iscrizione Storiche

DATI PAGAMENTO BONIFICO			
IBAN : IT80S0894616401000000400142			
Causale: 1° Rally Valle del Belice – Nome Concorrente/Conduuttori			
TASSA DI ISCRIZIONE (iva esclusa) <i>AUTO STORICHE</i>			
TIPOLOGIA GARA	Cilindrata fino 1300	Cilindrata da 1301 a 2000	Cilindrata oltre 2000
	Km di PS	Km di PS	Km di PS
	50/90	50/90	50/90
Non titolata	€ 531,00	€ 584,00	€ 626,00
<i>(Importo comprensivo del servizio tracking)</i>			
SHAKEDOWN – TASSA DI ISCRIZIONE (iva esclusa)			
	€ 80,00	€ 80,00	€ 80,00

DATI PER LA FATTURAZIONE
Nome – Ragione Sociale
Indirizzo
Partita IVA o Codice Fiscale

INVIARE A:
AUTOMOBILE CLUB TRAPANI
 Via Virgilio, 115 – 91100 Trapani - Tel.0923.27455 Interno 3
 email: aci.trapani@gmail.com



REGIONE SICILIANA
Assessorato Turismo
Sport e Spettacolo



COMUNE DI
PARTANNA



PATROCINIO LIBERO
CONSORZIO COMUNALE
DI TRAPANI



COMUNE DI
GIBELLINA



COMUNE DI
SANTA NINFA



COMUNE DI
SALAPARUTA



COMUNE DI
POGGIOREALE





RICHIESTA SPAZIO ASSISTENZA

CONCORRENTE/I																														
DENOMINAZIONE DEL RICHIEDENTE																														
NOMINATIVO E RECAPITO RESPONSABILE SUL CAMPO DI GARA																														
MEZZO DI ASSISTENZA N.1 <small>Barrare con una X il tipo di mezzo</small>	FURGONE	MARCA - MODELLO																		TARGA										
	CAMION																													
	ALTRO																													
MEZZO DI ASSISTENZA N.2 <small>Barrare con una X il tipo di mezzo</small>	FURGONE	MARCA - MODELLO																		TARGA										
	CAMION																													
	ALTRO																													
TENDE	QUANTITÀ	TIPO E MISURE																												
ASSISTENZA CON ALTRO/I CONCORRENTE/I																														
TARGHE AUXILIARY																														
<i>PER I MEZZI SOTTO INDICATI SI CHIEDE DI AVERE N. _____ TARGHE AUXILIARY</i>																														
AUXILIARY <small>Barrare con una X il tipo di mezzo</small>	MOTORHOME	MODELLO												TARGA						DIMENSIONI										
	CAMPER																													
	VETTURA																													
DISLOCAMENTO 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																														
12																														
13																														
14																														
15																														
ANNOTAZIONI:																														

