



DATA ARRIVO	N. PROTOCOLLO	GRUPPO	CLASSE	NUMERO
Riservato all'organizzatore				

_____ , Li ____/____/____

SPETT. BMG MOTOR EVENTS

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TEST DAY COMUNE DI LOAZZOLO DEL 19/07/2020

	1° CONDUTTORE	2° CONDUTTORE
COGNOME		
NOME		
NATO A		
NATO IL		
INDIRIZZO		
CAP – CITTA'		
EMAIL		
TELEFONO		
TELEFONO IN GARA		
LICENZA N° / CATEGORIA		
TESSERA ACI N°		
PATENTE N°		
SCADENZA PATENTE		
SCADENZA CERTIF MEDICO		
SCUDERIA		LIC. N°



DATA ARRIVO	N. PROTOCOLLO	NUMERO
Riservato all'organizzatore		

CARATTERISTICHE DELLA VETTURA

MARCA		MODELLO	
TARGA		GRUPPO/CLASSE	
N° TELAIO		N° PASSAPORTO TECNICO DIGITALE	
CILINDRATA		N° FICHE DI OMOLOGAZIONE	

Numero automezzi in assistenza: _____ dimensione: _____

Per problemi di spazio si richiede di partecipare con mezzi di medio piccole dimensioni.

Nome e numero telefonico responsabile assistenza: _____ cell: _____

IMPORTO ISCRIZIONE 300€+IVA (366€) da versare su:

Codice IBAN per pagamento iscrizioni: **IT36 N084 5046 5000 0000 0008 438** **BIC: ICRAITRRCIO**

Banca Alpi Marittime Credito Cooperativo SCPA Filiale di Monforte d'Alba

CAUSALE: ISCRIZIONE TEST DAY LOAZZOLO

Inviare a : → email iscrizioni@bmgmotorevents.it ; bmgmotorevents@pec.it → fax 0173380711

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

P. IVA/CF _____ Tel. _____ e-mail _____

Codice SDI _____ P.E.C. _____



DATA ARRIVO	N. PROTOCOLLO	NUMERO
Riservato all'organizzatore		

Il sottoscritto concorrente dichiara per sé e per i propri conduttori di avere piena conoscenza del Codice Sportivo Internazionale, del Regolamento Sportivo Nazionale (e le sue Norme Supplementari) e del Regolamento Test/Allenamento di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute.

I sottoscritti conduttori dichiarano di possedere la preparazione e la perizia necessaria per partecipare a prove del tipo cui la presente iscrizione si riferisce e che la vettura è adatta ed in condizioni di affrontare la prova stessa, di conoscere perfettamente le difficoltà che il test comporta ed i rischi che possono derivargli dalla partecipazione. Ne accettano la piena responsabilità sollevando al contempo da questa il Comitato Organizzatore.

Dichiarano altresì di ritenere sollevati il Comitato Organizzatore, l'ACI Sport, l'Ente proprietario delle strade percorse, tutti gli Automobile Club comunque facenti parte dell'organizzazione, nonché gli Ufficiali di Gara e tutte le persone addette all'organizzazione, da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi ad esso concorrente, suoi conduttori, suoi dipendenti o cose, oppure prodotti o causati a terzi o cose da esso concorrente, suoi conduttori e suoi dipendenti.

In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione al test/allenamento di cui trattasi, i sottoscritti concorrente e conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno trattati per le finalità del test/allenamento, comprese anche eventuali comunicazioni delle Forze dell'Ordine riguardo ad infrazioni accertate all'equipaggio. Autorizzano pertanto l'Organizzatore, ai sensi della Legge 196/03, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dagli articoli di tale Legge.

PRIVACY

In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla manifestazione di cui trattasi, i sottoscritti conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda d'iscrizione saranno trattati per il perseguimento delle finalità della manifestazione. 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. 13 della legge richiamata.

Firma 1° Conduttore

Firma 2° Conduttore