



**ASSOCIAZIONE  
SPORTIVA  
MOTORISTICA  
DILETTANTISTICA**

**SLALOM IN SALITA**  
20° "Trofeo Riviera del Corallo"  
9° Coppa "Città di Alghero"  
1° Memorial A. Bellu  
Campionato Sardo Slalom  
ALGHERO 26 - 27 Ottobre 2013



N° gara assegnato

**TEAM ALGHERO CORSE**

Regione Fighera, 2 - 07040 Fertilia (SS)  
E-mail: teamalgherocorse@fiscali.it  
Tel. 079 930458 - Fax 079 932254



## SCHEMA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto **CONCORRENTE**

COGNOME E NOME	LICENZA	PATENTE	INDIRIZZO (Indicare Provincia e CAP)
..... .....	N ..... Categoria .....	N..... Categoria e scadenza .....	Città ..... Via ..... Tel./Fax.....

fa domanda di iscrizione alla gara in oggetto.

**CONDUTTORE**

COGNOME E NOME	LICENZA	PATENTE	INDIRIZZO (Indicare Provincia e CAP)
..... .....	N ..... Categoria .....	N..... Categoria e scadenza .....	Città ..... Via ..... Tel./Fax.....

Partecipa alla classifica speciale (UN DER 23-DAME) .....

**VEETTURA.**

MARCA	MODELLO	GRUPPO	CLASSE	TARGA
.....	.....	.....	.....	.....
Preparatore	Lic.n.....			
Noleggiate	Lic.n.....			

Scuderia di appartenenza (eventuale)

Il Sottoscritto dichiara per sé e per i propri conduttori di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo e le sue norme supplementari, il Regolamento della competizione, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute.

Si impegna inoltre ad indossare l'abbigliamento di protezione e un casco omologati secondo la specifica F.I.A., esonerando gli organizzatori, gli Ufficiali di Gara e la CSAI da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che la centina di sicurezza (Roll bar) è costruita e montata in conformità all'art. 253.8 dell'Allegato J e comunque nel rispetto di eventuale regolamentazione nazionale per il gruppo di appartenenza della vettura.

Allega la tassa di iscrizione di Euro 80,00 + I.V.A.

Under 23 (al 1-1-2013) di Euro 50.00 + I.V.A.

..... li .....

..... Firma del Concorrente	..... Firma del Conduttore
--------------------------------	-------------------------------

Coordinate per bonifico bancario IBAN: IT94A0335901600100000074619

**L'ISCRIZIONE SI INTENDE PERFEZIONATA CON L'INVIO DELLA RELATIVA TASSA**