



DA RINVIARE DEBITAMENTE COMPILATO CON RICEVUTA DI PAGAMENTO
all'indirizzo mail iscrizionirallysalsomaggiore@gmail.com

TROFEO RENAULT <input type="checkbox"/>	MICHELIN ZONE RALLY CUP <input type="checkbox"/>
TROFEO PEUGEOT <input type="checkbox"/>	TROFEO PIRELLI ACCADEMIA <input type="checkbox"/>
ITALIAN TROPHY <input type="checkbox"/>	

CONCORRENTE _____

1° CONDUTTORE _____

2° CONDUTTORE _____

SCUDERIA _____

VETTURA _____

GRUPPO _____ **CLASSE** _____

RITIRO RADAR: SABATO 25 LUGLIO (dalle 13 alle 17) VENERDÌ 31 LUGLIO (dalle 14 alle 18)

SELEZIONARE LA CATEGORIA DI APPARTENENZA

	IMPORTO CON IVA	UNDER 23 CON IVA
<input type="radio"/> Racing Start – R1A - R1 A Naz	€ 427,00	€ 256,20
<input type="radio"/> N0 – Prod S0- N1 – Prod S1 -N2 – Prod S2- A0 (K0)- Prod E0 - A5 (K9)- Prod E5 - A6 – Prod E6 -K10 - R1B- R1 B Naz.- R1 C Naz. – R1 T Naz.- Racing Start Plus – R1 – R1 Ibr. Naz.	€ 475,80	€ 280,60
<input type="radio"/> N3 – Prod S3 -A7 . Prod E7- Super 1600 - R3C - R3T - R3D - R2B - R2C	€ 555,10	€ 323,30
<input type="radio"/> A8 – Prod E8- K11 - N4 –Prod S4 - R4 – R4 Kit- Super 2000 (2.0 atmosferico - 1.6 turbo) – RGT- N5 Naz.	€ 634,40	€ 359,90
<input type="radio"/> R5	€ 793,00	€ 439,20
<input type="radio"/> WRC e WRC Plus	€ 854,00	€ 506,30

Concorrenti persone giuridiche maggiorazione del 20%

Tassa iscrizione senza pubblicità dell'organizzatore: **MAGGIORAZIONE DEL DOPPIO**

SHAKEDOWN

in caso di adesione barrare la casella

al costo di euro 155,00 + IVA (**euro 189,10**)
da aggiungere alla tassa di iscrizione

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO intestato a: Media Rally e Promotion ssdl

Crédit Agricole-Cariparma Ag. 1 Salsomaggiore Terme - **IBAN IT750062306590000036773591**

Nella causale indicare il nome dell'equipaggio o degli equipaggi - **NON SI ACCETTANO ASSEGNI**

CONCORRENTE _____ 1° CONDUTTORE _____
2° CONDUTTORE _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (compilare tutti i campi)

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ E-Mail _____

P. IVA _____ Tel. _____

Codice univoco _____

PARCO ASSISTENZA

Team _____ licenza n. _____

Referente autorizzato al Centro Accrediti _____ tel. _____

Nominativi operatori sportivi per rilascio Pass (n.8 se concorrente P.G., n. 6 se concorrente P.F.) comprensivi di 1° e 2° conduttore

1. _____ tel. _____

2. _____ tel. _____

3. _____ tel. _____

4. _____ tel. _____

5. _____ tel. _____

6. _____ tel. _____

7.* _____ tel. _____

8.* _____ tel. _____

Al CENTRO ACCREDITI occorrerà consegnare in originale le autocertificazioni relative ai nominativi indicati