

N° PROTOCOLLO	GRUPPO	CLASSE	Riservato Organizzazione
DATA PARTENZA	NUMERO DI GARA		
DATA ARRIVO			



APERTURA ISCRIZIONI
ENTRIES OPENING DATE **05 maggio 2008**
05th may 2008

CHIUSURA ISCRIZIONI
ENTRIES CLOSING DATE **24 maggio 2008**
24th may 2008

DOMANDA D'ISCRIZIONE – ENTRY FORM

	CONCORRENTE <i>ENTRANT</i>		1° CONDUTTORE <i>DRIVER</i>		2° CONDUTTORE <i>CO-DRIVER</i>	
COGNOME <i>SURNAME</i>						
NOME <i>NAME</i>						
DATA DI NASCITA <i>DATE OF BIRTH</i>						
NATO A: <i>BORN TO</i>						
INDIRIZZO <i>ADDRESS</i>						
CITTA' – CAP <i>TOWN – ZIP CODE</i>						
NAZIONALITA' <i>NATINALITY</i>						
COD. FISCALE O PART. IVA <i>VAT N° NATIONAL INSURANCE N°</i>						
PATENTE N° <i>N° DRIVING LICENCE</i>						
			SCADE IL: <i>EXPIRES</i>		SCADE IL: <i>EXPIRES</i>	
LICENZA N° <i>N° LICENCE</i>	N°	CAT.	N°	CAT.	N.	CAT.
TESSERA A.C.I. Nr. <i>A.C.I. CARD N°</i>						
TELEFONO N° <i>TELEPHONE N°</i>	MOBILE/MOBILE		MOBILE/MOBILE		MOBILE/MOBILE	
	RETE FISSA/TELEPHONE N°		RETE FISSA/TELEPHONE N°		RETE FISSA/TELEPHONE N°	
E-MAIL						
SCUDERIA <i>TEAM</i>					N° LICENZA <i>N° LICENCE</i>	

CARATTERISTICHE DELLA VETTURA – VEHICLE CHARACTERISTICS

MARCA – TIPO <i>MAKE – MODEL</i>	
TARGA <i>PLATE</i>	CILINDRATA <i>ENGINE CAPACITY</i>
TELAIO <i>CHASSIS</i>	FICHE <i>HOMOLOGATION FORM</i>

GRUPPO
GROUP

CLASSE
CLASS

--

--

SCRIVERE IN STAMPATELLO ED IN MANIERA LEGGIBILE
WRITE IN CAPITAL LETTERS AND IN READABLE WAY

**Iscrizioni inviate entro il 19 maggio 2008 ((imposte di legge comprese)
Entries send in by 19th May 2008 (law tax included)**

Concorrente Persona Fisica / Private Entrant		
Vetture delle classi Gruppo: <i>Cars cubic capacity classes:</i>	N0 – N1 – R1A – A0 - A5	Euro 1.200,00
Vetture delle classi Gruppo: <i>Cars cubic capacity classes:</i>	N2 – R1B – N3 – N4 – S2000 – A6 – S1600 – R2B – A7 – R2C – R3C – R3T –R3D	Euro 1.560,00

Concorrente Persona Giuridica / Lega Entrant

Vetture delle classi Gruppo: <i>Cars cubic capacity classes:</i>	N0 – N1 – R1A – A0 - A5	Euro 1.440,00
Vetture delle classi Gruppo: <i>Cars cubic capacity classes:</i>	N2 – R1B – N3 – N4 – S2000 – A6 – S1600 – R2B – A7 – R2C – R3C – R3T –R3D	Euro 1.872,00

**Iscrizioni inviate dal 20 maggio al 24 maggio 2008 (imposte di legge comprese)
Entries in from 20th may to 24th may 2008 (law tax included)**

Concorrente Persona Fisica / Private Entrant		
Vetture delle classi Gruppo: <i>Cars cubic capacity classes:</i>	N0 – N1 – R1A – A0 - A5	Euro 1.440,00
Vetture delle classi Gruppo: <i>Cars cubic capacity classes:</i>	N2 – R1B – N3 – N4 – S2000 – A6 – S1600 – R2B – A7 – R2C – R3C – R3T –R3D	Euro 1.872,00

Concorrente Persona Giuridica / Lega Entrant

Vetture delle classi Gruppo: <i>Cars cubic capacity classes:</i>	N0 – N1 – R1A – A0 - A5	Euro 1.728,00
Vetture delle classi Gruppo: <i>Cars cubic capacity classes:</i>	N2 – R1B – N3 – N4 – S2000 – A6 – S1600 – R2B – A7 – R2C – R3C – R3T –R3D	Euro 2.246,40

Il concorrente di un equipaggio "Under 23" i cui due Conduuttori siano nati dopo il 1 gennaio 1985 beneficerà di una riduzione del 50% degli importi delle tasse di iscrizione. Detta riduzione non si applica per la quota di cui al punto successivo. The entrant of a crew "Under 23" whose member (driver and co-driver) are both born after 1 january will benefit of 50% reduction on the amount mentioned at the following point.

Se un Concorrente non accetta la pubblicità facoltativa proposta dall'Organizzatore, dovrà corrispondere un importo maggiorato del 50%, rispetto agli importi indicati. Whether a Competitor does not accept the optional advertising proposed by the Organizer, he will to play an amount Increased Of 50% as to the related ones.

N.B.: la presente domanda d'iscrizione incompleta o non accompagnata dalla relativa tassa, non sarà considerata valida. Dovrà essere inviata a:
N.B.: to be considered valid, this entry form must be accompanied by the Entry fees: And sent to the:

**Automobile Club Lecce
Ufficio Sportivo
Via G. Candido, 2
73100 LECCE
tel.0832.249972**

ACCETTO LA PUBBLICITA'
With advertising

NON ACCETTO LA PUBBLICITA'
Without advertising

VISTO DELL'AUTORITA' SPORTIVA NAZIONALE
VISA ASN

SI

NO

Il sottoscritto dichiara di aver piena conoscenza del Regolamento FIA, del Regolamento Sportivo Nazionale e del Regolamento Particolare di Gara, e garantisce di rispettarli senza condizioni.

Concorrente / Entrant

1° Conduuttore / Driver

2° Conduuttore / Co-driver

Data _____

ESTREMI PER LA FATTURAZIONE / INVOICE DETAILS:	
Ditta / Company _____	Via / Address _____
CAP / Zip code _____	CITTA' / Town _____ PROV _____
Cod fisc. e P. IVA: / Fiscal Code Vat N° _____	

PARCO ASSISTENZA / SERVICE PARK

<p>Furgoni Assistenza N° Furgone / Van N°1</p> <p>Targa / Plate _____</p> <p>Lunghezza / Length _____</p> <p>Larghezza / Width _____</p> <p>Richiesta spazio con altri concorrenti:</p> <hr/> <p>Nome team per l'assistenza / <i>team name</i>:</p> <hr/>	<p>Furgone / Van N°2</p> <p>Targa / Plate _____</p> <p>Lunghezza / Length _____</p> <p>Larghezza / Width _____</p> <p>Responsabile per l'assistenza / Team manger</p> <hr/> <p>Sig. / Mr.: _____</p> <p>GSM: _____</p>
--	--

Si prega di indicare la disposizione dei mezzi / Please, indicate vans lay – out

Mt	1	2	3	4	5	6	7	8	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40		
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																																									

Targhe auxiliary – Plate auxiliary € 120,00

Si richiedono N° _____ targhe auxiliary al costo di € 120,00 cadauna.

We do request n° _____ auxiliary plates at the cost of € 120,00 each.