



# XXVI° CAMUCIA-CORTONA



**CAMPIONATO ITALIANO MONTAGNA • TROFEO ITALIANO MONTAGNA COPPA CSAI  
MONTAGNA • CHALLENGE SALITA AUTOSTORICHE • AUTO CLASSICHE**

## • SCHEDA DI ISCRIZIONE •

DATA DI ARRIVO

NUMERO DI GARA

N

*Chiusura iscrizioni 16 Aprile 2012 a:*

"CIRCOLO AUTOSTORICHE PAOLO PIANTINI" - Via di Arezzo, 166/a 52045 FOIANO DELLA CHIANA (Ar) Italy  
Tel. +39 05751655951/66505 fax +39 0575660415 • www.gareclassiche.it - info@gareclassiche.it  
info: 393/9631388/328 3225130

	CONCORRENTE	CONDUTTORE	COND. DI RISERVA
Cognome - Nome			
Data e Luogo di Nascita			
Indirizzo			
Città - CAP			
N° Telefono			
N° Licenza			
Codice Fiscale o Partita IVA OBBLIGATORIO			
Scuderia - N° Licenza			
Indirizzo e-mail pilota			

### CARATTERISTICHE DEL VEICOLO - ALLEGARE FOTOCOPIA PRIMA PAGINA HTP FIA

Marca Modello	Cilindrata	Anno Cost.	Fiche HTP-FIA n. _____	T	TC	GT	GTS							
				GTP	SIL	BC/MP	N	A	B					
GRUPPO 1		PERIODO		GRUPPO 2		PERIODO		GRUPPO 3		PERIODO				
	D	E	F	G1	GR	G2	H1	HR	H2	I	IR	JR	J1	J2
Classe 500	600	700	850	1000	1150	1300	1600	+1600	2000	+2000	2500	+2500	SN 2500	SN 3000

## Tassa Iscrizione EURO 254,10 comprensivo di IVA (21%)

Modalità di pagamento a mezzo Assegno Bancario - Vaglia Postale - Bonifico Bancario a favore di:  
CIRCOLO PAOLO PIANTINI Via di Arezzo, 166/A - 52045 Foiano della Chiana (Ar)  
B.C.C.M., FILIALE CESA - IBAN: IT 41 W 08670 71500 000000880077.  
Tel. +39 0575 1655951/66505 - Fax +39 0575 660415 - e-mail: info@gareclassiche.it

il sottoscritto dichiara di conoscere il regolamento particolare di gara e di accettarlo senza riserve per se, per i suoi conduttori e dipendenti nonché di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute.  
Con la domanda di iscrizione sottoscritta il Concorrente e/o il Conduttore autorizzano CIRCOLO PAOLO PIANTINI ad utilizzare i dati personali nell'ambito delle attività e/o comunicazioni spettanti alla stessa in base alla legge 675/96 e successive modifiche e integrazioni. Garantisce di indossare abbigliamento ignifugo e caschi omologati FIA e CSAI in corso di validità di omologazione:

Firma Concorrente

Firma Conduttore

Firma Conduttore Riserva

Dati eventuale fatturazione  
Intestazione .....  
Indirizzo ..... C.A.P. ....  
Città ..... C.F./P. IVA .....

