



# DOMANDA D'ISCRIZIONE

<b>CONCORRENTE</b>	<input type="text"/>	Licenza n°	<input type="text"/>
<b>CONDUTTORE</b>	<input type="text"/>	Categoria	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>		
Recapito cellulare	<input type="text"/>	Scadenza Certificato Medico	<input type="text"/>
Ass. ACI	<input type="text"/>	Gruppo	<input type="text"/>
Vettura	<input type="text"/>	Cilindrata	<input type="text"/>
Scuderia	<input type="text"/>	Licenza n°	<input type="text"/>

Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla gara **CAMPIONATO ITALIANO "LE BICILINDRICHE" PISTA** e dichiara di conoscere e accettare il Regolamento Particolare della Manifestazione, il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo e le Norme Supplementari le cui norme tutte s'impegna a osservare, in particolare le norme relative all'utilizzo dell'abbigliamento e dei dispositivi di sicurezza personali e della vettura. Il Concorrente dichiara altresì di esonerare gli Enti organizzatori, gli Ufficiali di Gara nonché i loro incaricati e dipendenti da ogni responsabilità per la violazione degli obblighi assunti con la suddetta dichiarazione e di rinunciare di conseguenza a ogni pretesa risarcitoria per eventuali danni conseguenti all'uso dell'abbigliamento e all'impiego dei dispositivi di sicurezza attestati dallo stesso come conformi.

Allega la tassa d'iscrizione di € 400,00 IVA compresa **incluso un turno di prove libere.**

**KARTING CLUB SARNO SOCIETÀ - BANCA POPOLARE VESUVIANA FILIALE DI STRIANO (NA)**  
**IBAN: IT55K0560240270002000017517 SWIFT: POVEIT33XXX**

Inviare la domanda e copia del bonifico a mezzo mail a [info@circuitointernazionalenapoli.com](mailto:info@circuitointernazionalenapoli.com)

Data \_\_\_\_\_ Il Concorrente/Conduttore \_\_\_\_\_