DRAGSTER CUP NAPOLI
RIVIECCIO RACING

MODULO DI ISCRIZIONE

TEAM		VEICOLO		N° GARA	

Piloti

1- Nome e Cognome		2- Nome e Cognome	

Meccanici

1- Nome e Cognome		2- Nome e Cognome	

FORMULA 4 CRITERI

1. CARBURANTE	2. CILINDRATA	3. PREPARAZIONE	4. MOTORE
TOP FUEL ☐	☐	*PROTOTIPO* ☐	*NOS ect* ☐
MAGICAS ☐		*OPEN* ☐	*TURBO* ☐
100 FUEL ☐		*STOCK* ☐	*ASPIRATO* ☐
		ORIGINALE ☐	

CATEGORIA: non compilare

COSTO ISCRIZIONE

TOP FUEL	**€200**	**RECLAMO STD**
MAGICAS	**€200**	**RECLAMO STD**
100 FUEL	**€230**	**RECLAMO STD**
RACECUP	**€330**	**VERIFICHE OBBLIGATORIE**
CLASSIC 560 100 FUEL	**€230**	**RECLAMO STD (REG. SIC.)**
CLASSIC 560 MAGICAS	**€200**	**RECLAMO STD (REG. SIC.)**
CLASSIC 560 TOP FUEL	**€200**	**RECLAMO STD (REG. SIC.)**

Il conduttore si impegna ad indossare il previsto abbigliamento di sicurezza in ogni momento della gara , a non cedere il proprio posto ad alcuno e ad evitare comportamenti che possono mettere a repentaglio la sicurezza propria , degli altri concorrenti e dei suoi dipendenti e del pubblico. L'associazione è sollevata da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi ai conduttori, suoi aiutanti o cose, oppure prodotti o causati a terzi o cose dal conduttore e suoi aiutanti.

In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara di cui trattasi, il sottoscritto conduttore prende atto che i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno trattati per il perseguimento delle finalità della gara. Autorizzano pertanto l'associazione, ai sensi della Legge 675/96, a trattare, comunicare e diffonderetali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'Art. 13 della Legge richiamata.

- Attenzione: la presente domanda sarà accettata solo se accompagnata dalla quota di iscrizione da versare con bonifico al seguente riferimento:

IBAN: IT53L0306909606100000418055

- Il modulo e la ricevuta di pagamento dovranno essere inviati a mezzo whatsapp al numero 348 9565244

Data		Firma	

DRAGSTER CUP NAPOLI
RIVIECCIO RACING

DATI PILOTI

Pilota 1

NOME E COGNOME							
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA				PROVINCIA	
INDIRIZZO		CAP		CITTA'			
CODICE FISCALE		RECAPITO TELEFONICO FISSO					
RECAPITO TELEFONICO CELLULARE		E-MAIL		LICENZA			

Pilota 2

NOME E COGNOME							
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA				PROVINCIA	
INDIRIZZO		CAP		CITTA'			
CODICE FISCALE		RECAPITO TELEFONICO FISSO					
RECAPITO TELEFONICO CELLULARE		E-MAIL		LICENZA			

NB. ALLEGARE FOTOCOPIA DEL LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE E FATTURA DEL VEICOLO