

# 10° Trofeo Storico L. Scarfiotti

## Sarnano-Sassotetto



**DOMANDA D'ISCRIZIONE  
AUTO STORICHE  
19-20-21 maggio 2017**

**RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE**

PROTOCOLLO	DATA	N. GARA

**CHIUSURA ISCRIZIONI  
15 maggio 2017  
ore 24:00**

Il Sottoscritto chiede di essere iscritto al **10° TROFEO Storico L. SCARFIOTTI** e dichiara di conoscere e accettare il regolamento particolare della Manifestazione, il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo, le cui norme **TUTTE** si impegna ad osservare.

Dichiara altresì di impegnarsi ad utilizzare l'abbigliamento di sicurezza e i caschi obbligatori prescritti e regolarmente omologati (in corso di validità) e di essere osservante del Codice Etico stabilito dalla Federazione (pertanto con questa dichiarazione non è necessario predisporre le certificazioni previste per l'abbigliamento protettivo e i caschi omologati e il Codice Etico). Dichiara inoltre di esonerare gli Enti Organizzativi, gli Ufficiali di Gara, nonché i loro incaricati e dipendenti, da ogni responsabilità e di rinunciare ad ogni ricorso davanti ad arbitri od a tribunali per fatti verificati durante lo svolgimento della competizione



## CAMPIONATO ITALIANO VELOCITA' SALITA AUTO STORICHE 2017

	Concorrente	Conducente			Concorrente di riserva		
Cognome/Nome							
Luogo/data nascita							
Under 25 (al 1 gennaio corr anno)		SI		NO	SI		NO
Pseudonimo							
Indirizzo Residenza							
Cap Comune Provincia							
Mail							
Recapiti Telefonici							
Licenza N°/categoria							
Scad. Certificato Medico							
Scuderia e numero licenza		Preparatore N° licenza			Noleggiatore N° licenza		

### ISCRIZIONE AUTOSTORICHE

Marca/Modello	Cilindrata	Anno costruzione	HTP-FIA-CSAI								
		<b>PERIODO</b>		<b>CATEGORIE</b>							
RGPT. 1	D	E	F	G1	GR	T	TC	GT	GTS	GTP	BC
RGPT. 2	G2- H1	G2	HR			T	TC	GT	GTS	GTP	BC
RGPT. 3	H2	I	IR			T	TC	GT	GTS	SIL	BC
RGPT. 4	J1	J2	JR			N	A	B	BC	Sport Nazionale	
RGPT. 5	Monoposto		Classi	E1	E2	E3		E4	E5		
	Formula			500	1000	1000>					
<b>CLASSI</b>											
500	600	700		1000	1150	1300	1400	1600	1600>	2000	
2000>	2500	2500>	SN 2500	SN 3000	Formula/monoposto:						

**SI PREGA DI ALLEGARE FOTOCOPIA PRIMA PAGINA HTP FIA**

Data	Firma Concorrente	Firma Conducente. Riserva
------	-------------------	---------------------------

<b>DATI PER LA FATTURAZIONE</b>			
Ragione Sociale			
Indirizzo			Città
Cap.		P. IVA	Cod. Fisc.

## TASSA DI ISCRIZIONE AUTOSTORICHE

**La tassa di iscrizione è fissata in € 260 + IVA al 22% = € 317,20.**

### CAMPIONATO ITALIANO VELOCITA' SALITA AUTO STORICHE 2017



#### MODALITÀ DI PAGAMENTO E INDIRIZZO DI SPEDIZIONE

A favore di : **A.S.D. A.C. Macerata via Roma, 139 – 62100 Macerata**

**o BONIFICO BANCARIO**

c/o NUOVA BANCA MARCHE - Ag.2 Macerata  
**IBAN:** IT 77 G 06055 13403 000000 011615 **SWIFT/BIC:** BAMAIT3AXXX  
**Causale:** Iscrizione. 10° Trofeo Storiche 2017

**o ASSEGNO CIRCOLARE O BANCARIO:**

**o VAGLIA POSTALE**

Barrare la casella del mezzo di pagamento scelto

#### INFO ISCRIZIONI:

Alessandrini Alessandro tel. 333.8594529 - Polci Simona tel. 329.7878195 - Ferretti Alberto tel.: 338.4091429-

**mail: iscrizioni@sarnanosassotetto.it**

**fax: 0733.1700070**

**NOTE DELL'ORGANIZZATORE:** In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara in oggetto, i sottoscritti concorrente e conduttore/i prendono atto che i dati personali, contenuti nella presente domanda d'iscrizione, saranno trattati per il perseguimento delle finalità della gara. Autorizzano pertanto l'organizzazione, ai sensi della legge 657/96, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art.3 della legge richiamata.

*L'A.S.D. A.C. Macerata non rimborserà la tassa d'iscrizione al concorrente che non abbia comunicato l'impossibilità a partecipare alla manifestazione entro l'inizio delle verifiche amministrative (19 maggio ore 17:00). rimborserà parzialmente (50%) la tassa al concorrente che comunicherà l'impossibilità a partecipare dal momento della chiusura delle iscrizioni, (15 maggio 2016 ore 24:00) fino al 19 maggio ore 17,00. In tutti gli altri casi di impossibilità a partecipare, sarà rimborsata completamente (100%) la tassa d'iscrizione al concorrente che invierà relativa comunicazione.*

**N.B.:** L'organizzatore informa che **E' TASSATIVO PRENOTARE IL PADDOCK** (secondo lo schema appresso indicato). Le domande di iscrizione prive della prenotazione paddock **NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.**

# MODULO PER LA PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA DEL PADDOCK

TROFEO L. SCARFIOTTI

SARNANO - SASSOTETTO



CAMPIONATO ITALIANO  
VELOCITA' SALITA AUTO STORICHE  
CIVSA 2017



10° Trofeo Storico L. Scarfiotti" Sarnano – Sassotetto

**AUTO STORICHE – CIVSA**

**19/20/21 maggio 2017**

L'organizzatore comunica che per le prenotazioni Paddock verrà rigorosamente rispettato l'ordine di iscrizione riportato a "protocollo" (fa fede solamente la data di invio e la relativa tassa pagata).

Richiedente					
	<i>Scuderia, preparatore o concorrente</i>				
Responsabile Sul Campo Di Gara	Nominativo				
Recapito del Responsabile					
	Cellulare				
Dimensioni area assistenza richiesta	mt. x mt.				
Descrizione Mezzi per l'assistenza:	AUTO	Tipo:		Targa:	
<i>Barrare con una "X"</i>					
	FURGONE	Tipo:		Targa:	
	CAMPER	Tipo:		Targa:	
	CAMION	Tipo:		Targa:	

*Nel caso in cui il presente modello sia compilato da una Scuderia, un Team o un Preparatore, elencare qui di seguito i conduttori assistiti sul campo di gara.*

Conduttore	Vettura	Gruppo/Classe

**NOTE PER LA COMPILAZIONE:** Il presente modulo può essere inviato da:  
Team / Scuderia / Preparatore o Concorrente, solo nel caso in cui quest'ultimo abbia provveduto ad inviare regolare iscrizione allegando la relativa tassa.  
Diversamente da quanto sopra disposto, le richieste di prenotazione paddock che perverranno non saranno prese in considerazione.

Firma del richiedente

**Responsabile dei PADDOCK: Marzioli Gregorio tel. 331.1539414**

mail: [paddock@sarnanosassotetto.it](mailto:paddock@sarnanosassotetto.it)

Altri numeri segreteria organizzativa: Polci Simona tel.: 329.7878195 - Alessandrini Alessandro tel.:333.8594529

INVIARE ANCHE VIA FAX.: 0733.1700070 – mail.: [segreteria@sarnanosassotetto.it](mailto:segreteria@sarnanosassotetto.it)

SEGUE SCHEDA Paddock

COGNOME / NOME PILOTA:

TROFEO L. SCARFIOTTI



AUTO STORICHE

Schema esemplificativo/**disegna ingombri** per scuderie e piloti.

**N.B.:** Si Comunica che l'Organizzatore ha predisposto un parcheggio obbligatorio dei "CARRELLI APPENDICE E/O MEZZI ACCESSORI" e che lo stesso è posizionato nell'area appositamente delimitata in **Via ALDO MORO** (adiacente al parcheggio Bozzoni)

TROFEO L. SCARFIOTTI  
SARNANO - SASSOTETTO



AUTO STORICHE