



RESPONSABILE ISCRIZIONI MOTO :
GIANFRANCO RIVIECCIO : 338 7199088
email: riveccioracing1@gmail.com

MODULO D'ISCRIZIONE

CONCORRENTE/CONDUTTORE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo _____ PR. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ PR. _____

Codice Fiscale: _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Licenza _____ Numero _____ Categoria _____

MODELLO MOTO _____

NOMINATIVO PASS MECCANICO queste figure devono indossare una maglia rossa e braccialetto meccanico per farsi contraddistinguere.

1. _____ 2. _____

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 diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'Art. 13 della Legge richiamata.

Data _____ Firma _____

- Il costo dell'iscrizione è: € 230,00

- Attenzione la presente domanda sarà accettata solo se accompagnata dalla quota di iscrizione da versare con bonifico intestato a:

RACE COMPETITION CAMPANIA : IT09B010307624000001828547

- Il modulo e la ricevuta di pagamento dovranno essere inviati al numero [3792191145](https://www.whatsapp.com/channel/002913792191145) WhatsApp del direttivo o all'indirizzo di posta elettronica --- racecompetitioncampania2@gmail.com ---