



RISERVATO ORGANIZZATORE	
PROTOCOLLO N.	GRUPPO/CLASSE

**DOMANDA DI ISCRIZIONE – APERTURA ISCRIZIONI LUNEDI' 21 FEBBRAIO 2022 - CHIUSURA ISCRIZIONI LUNEDI' 21 MARZO 2022**

	CONCORRENTE		1° CONDUTTORE			2° CONDUTTORE				
Cognome/Nome (o ragione sociale)										
Luogo di nascita Data di nascita			Nato il			Nato il				
			Località			Località				
Nazionalità										
Indirizzo (via - loc. - n.civ.)										
Cap – Comune Provincia										
Indirizzo e-mail										
Telefono cellulare										
Recapito durante la gara	Cellulare		Cellulare			Cellulare				
	Hotel		Hotel			Hotel				
Licenza e categoria	Numero		Numero		Categoria	Numero		Categoria		
Nazionalità licenza										
Scadenza certificato medico										
N. Patente			Numero		Scad.	Cat.	Numero		Scad.	Cat.
Scuderia						N. licenza				

**DATI VETTURA**

MARCA E MODELLO		CILINDRATA	TARGA	TELAIO	
N° OMOLOGAZIONE	N° PASSAPORTO TECNICO	ANNO COSTRUZIONE	GRUPPO	CLASSE	

I sottoscritti concorrente e conduttori dichiarano quanto segue:

- di conoscere il Codice Sportivo Internazionale, i regolamenti FAMS, il Regolamento della competizione e di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenuti;
- di riconoscere FAMS quale unico organo giurisdizionale competente, salvo il diritto di Appello previsto dal Codice;
- di rinunciare, conseguentemente, ad adire arbitri o altra giurisdizione per fatti derivanti dall'organizzazione e dallo svolgimento della competizione;
- di ritenere sollevati la FAMS, gli Organizzatori, tutti gli Ufficiali di Gara da ogni colpa di terzi, per danni subiti da esso concorrente, suoi conduttori, passeggeri, dipendenti o beni;
- che durante la gara utilizzerà l'abbigliamento di protezione ed un casco omologati esonerando gli Organizzatori, gli Ufficiali di Gara e FAMS da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno;
- che la vettura iscritta è conforme alla regolamentazione tecnica e di sicurezza vigente nonché al regolamento particolare di gara della manifestazione

In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla Gara, i sottoscritti concorrente e conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno trattati per le finalità della gara, comprese anche eventuali comunicazioni delle Forze dell'Ordine riguardo ad infrazioni accertate all'equipaggio in merito alle ricognizioni. Autorizzano pertanto l'Organizzatore e la Direzione Gara a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti di legge.



RISERVATO ORGANIZZATORE	
PROTOCOLLO N.	GRUPPO/CLASSE

ISCRIZIONE VALIDA PER (barrare la casella corrispondente alla gara/manifestazione a cui si intende partecipare)

GARA

RALLYSTARS

TASSA DI ISCRIZIONE

**Importo unico per tutte le vetture/gruppi/classi sia iscritte alla gara che Rallystars € 350,00**

In caso di rifiuto della pubblicità imposta dall'organizzatore gli importi delle tasse di iscrizione potranno essere maggiorati di un importo pari al doppio della tassa di iscrizione fissata con l'accettazione della pubblicità facoltativa. Questa maggiorazione dovrà essere versata entro il termine delle verifiche ante-gara

PAGAMENTO CON ASSEGNO CIRCOLARE	PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO	SCHEDA E PAGAMENTI DA INVIARE A
La domanda di iscrizione sarà accettata solo se accompagnata dalla relativa quota pagata con assegno intestato a  <b>SCUDERIA SAN MARINO</b>	La domanda di iscrizione sarà accettata solo se accompagnata dalla relativa quota con bonifico bancario a favore di  <b>SCUDERIA SAN MARINO</b> <b>IBAN SM98F0328709802000020307324</b> <b>SWIFT BSDISMSDXXX</b> Causale: ISCRIZIONE EQUIPAGGIO ecc. ecc.	<b>SCUDERIA SAN MARINO</b> Via A.Giangi, 66 - 47891 DOGANA Telefono : 353/3344432 e-mail : iscrizione@scuderiasanmarino.com

Dati per fatturazione:  
 RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 TEL. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO E- MAIL \_\_\_\_\_

**RICHIESTA PARCO ASSISTENZA**

Per informazioni specifiche sul parco assistenza contattare il responsabile della Scuderia San Marino: **Andrea Righi – 333 9802502**

NOME TEAM di ASSISTENZA			RESPONSABILE ASSISTENZA			TELEFONO RESPONSABILE ASSISTENZA		
MEZZO ASSISTENZA 1			MEZZO ASSISTENZA 2			RICHIESTA ABBINAMENTO AREA CON ALTRI CONCORRENTI		
CAMION	FURGONE	ALTRO	CAMION	FURGONE	ALTRO	SI RICHIEDE ABBINAMENTO CON I SEGUENTI CONCORRENTI		
MARCA/MODELLO _____			MARCA/MODELLO _____			_____		
TARGA _____			TARGA _____			_____		

**LAY-OUT AREA ASSISTENZA**

Indicare la disposizione dei mezzi di assistenza

mt	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				

<b>Data</b>	<b>Firma concorrente</b>	<b>Firma 1° conduttore</b>	<b>Firma 2° conduttore</b>