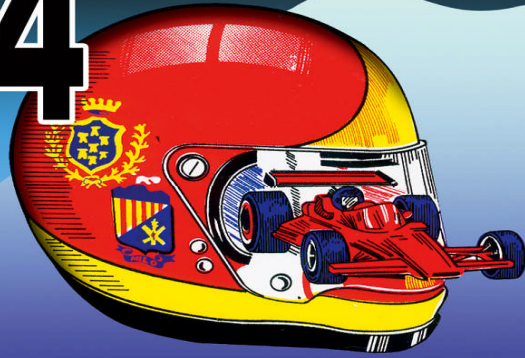


14^a Cronoscalata Automobilistica

memorial Isidoro Di Grazia



18 - 19 Luglio 2009

**GIARRE
MONTESALICE
MILO**



Tel: 095.608330 – Fax: 095.608291

SCHEDA D'ISCRIZIONE

N. GARA

Compilare soltanto le righe che interessano		GRUPPO	CLASSE
Gara Nazionale			
Auto Storiche	Gruppo	Periodo	Classe

(obbligatorio allegare copia della 1° pagina della fiche di identità con Cognome e Nome)

Il sottoscritto:

QUALIFICA	COGNOME E NOME	LICENZA		INDIRIZZO
		CAT.	N.	
CONCORR.	-----			Via Città Tel.
COND. TIT.	-----			Via Città Tel.
COND. RIS.	-----			Via Città Tel.

Gruppo Sanguigno _____

Socio dell'Automobile Club di _____ con tessera n. _____, valida per l'anno in corso, si iscrive alla gara con vettura:

MARCA	TIPO	Cilindrata
-------	------	------------

SCUDERIA DI APPARTENENZA _____ **Lic. n.** _____

Il sottoscritto dichiara di conoscere il regolamento di gara, che accetta in tutti i suoi punti per se stesso, i suoi conduttori e suoi dipendenti, nonché di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute.

TASSE D'ISCRIZIONE

GRUPPO A - N - E3 - E3S - Racing Start - Minicar.....	€. 145,00
CN - SP - E1 Italia - E2B - GT, E1Intern.....	€. 190,00
AUTO STORICHE	€. 130,00

Se richiesta fatturazione, aggiungere 20% di IVA

La domanda d'iscrizione e copia dell'avvenuto pagamento deve pervenire all'AC Acireale entro il 13/07/09 alle ore 20,00

Modalità di pagamento:

- Automobile Club Acireale, Banca UGF Codice Iban IT03Y0312726201T22632630002.
- Vaglia Postale a AC Acireale, Viale Regina Margherita 25, 95024 Acireale (CT)

A norma dell'art. 3.3 N.S.2, annuario CSAI 2009 pag. 111, le tasse d'iscrizione delle domande che perverranno negli ultimi 5 (cinque) giorni rispetto al termine di chiusura (dal 14 al 18 Luglio) devono essere maggiorate del 20%.

Per accettazione della pubblicità dell'Organizzatore sui numeri di gara:

SI ACCETTA NON SI ACCETTA

In caso di rifiuto viene applicata la doppia tassa d'iscrizione.

TROFEO UNDER 25
Dichiaro di essere nato il _____ a _____ e di partecipare al "Trofeo Under 25".
Codice Fiscale: _____
Firma _____

Data _____, 2009 _____

(Firma del CONCORRENTE)