



ORGANIZZATORE

Auto Storiche  
Campionato Italiano  
Rally Terra Storico

SPAZIO RISERVATO ORGANIZZAZIONE

PROTOCOLLO  
N.

N.GARA

Chiusura Iscrizioni  
14 GIUGNO 2024

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

	CONCORRENTE	1° CONDUTTORE	2° CONDUTTORE
Cognome			
Nome			
Data e luogo di nascita			
Indirizzo			
Città - CAP - Nazione			
Patente			
Scadenza			
Licenza - Emessa da			
Scadenza Certificato medico			
Recapito durante la gara			
E-mail			
Scuderia		Licenza	
Preparatore/Noleggiatore		Licenza	

## CARATTERISTICHE DEL VEICOLO

Marca / Modello	Telaio nr.		Targa.		Cilindrata cm <sup>3</sup>
HTP	Raggruppamento	Gruppo	Periodo	Anno	Classe

Allegati: Prima Pagina Fiche e Prima Pagina HTP

Dichiarazione del concorrente e dei conduttori			
<p>Il Concorrente ed i componenti dell'equipaggio, sia individualmente che in comune, per sé stessi e per tutte le persone che per loro operano dichiarano ed accettano quanto segue:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• di possedere la preparazione e la perizia necessarie per partecipare a prove a cui la presente iscrizione si riferisce e che la vettura iscritta è adatta ed in condizioni di affrontare la prova stessa;</li><li>• di attenersi e sottostare alle norme del Codice Sportivo Internazionale FIA, alle norme FAMS, Autorità Sportiva Nazionale, alla Norma Supplementare Rally di ACI Sport e del Regolamento Particolare di Gara; che regolano lo svolgimento di questa gara, e di accettarli e uniformarsi alle prescrizioni in essi contenute.</li><li>• di sollevare da ogni responsabilità FAMS, ACI Sport, l'Organizzazione, gli Ufficiali di Gara, i collaboratori, rappresentanti ed assistenti per ogni caso di danno nel quale possono incorrere con la partecipazione al Rally</li><li>• di conoscere ed uniformarsi alle norme che regolano le ricognizioni</li></ul> <p>In conformità alla Legge Sammarinese ed Italiana riguardanti la tutela della privacy, il Concorrente con l'iscrizione autorizza ad utilizzare i dati personali indicati nel presente modulo per gli usi e scopi consentiti dalla legge, comprese anche eventuali comunicazioni dalle Forze dell'Ordine</p>			
<b>TASSE DI ISCRIZIONE - IMPOSTE NON APPLICABILI - Quota Tracking Ricognizioni non incluso: € 100,00</b> <b>Vetture fino a 1300cc € 562,00 - Vetture da 1301 a 2000cc € 614,00 - Vetture oltre 2000 € 677,00</b> La domanda di iscrizione sarà accettata solo se accompagnata dalla tassa di iscrizione pagata con bonifico bancario sul seguente conto corrente intestato a <b>FAMS presso Cassa di Risparmio della Repubblica di San Marino Agenzia Piazza Tini 47891 Dogana (RSM)</b> <b>IBAN : SM34U0606709803000030155969 - Swift CS SM SM SM</b>			
Test con vetture da gara (Shakedown)	Quota di partecipazione <b>€ 150,00</b>	Partecipazione Shakedown	SI NO

## DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione	Codice SDI
Indirizzo	CAP - Città - Provincia
	Recapito Telefonico
Partita IVA Codice Fiscale	E mail

Nel caso non vengano forniti i dati della fatturazione prima della gara, sarà emessa ricevuta intestata al concorrente  
If invoice information is not provided before the rally, a receipt will be issued to the competitor

CONCORRENTE

1° CONDUTTORE

2° CONDUTTORE



ORGANIZZATORE



**SPAZIO RISERVATO ORGANIZZAZIONE**

PROTOCOLLO  
N.

N.GARA

Da inviare entro il 14 Giugno 2024 a: [info@sanmarinorally.com](mailto:info@sanmarinorally.com)

CONCORRENTE/COMPETITOR	1° CONDUTTORE/DRIVER	2° CONDUTTORE/CODRIVER
ASSISTENZA CON GLI EQUIPAGGI		
N.	N.	N.

**TARGHE ASSISTENZA E AUXILIARY**

RESPONSABILE DEL TEAM		TELEFONO CELL.	
VEICOLO ASSISTENZA	TIPO	DIMENSIONI	TARGA

**LAY-OUT AREA ASSISTENZA/SERVICE AREA**

Indicare la disposizione dei mezzi di assistenza

MT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														

**Responsabile logistico per il Parco Assistenza Omar Paolucci telefono 338 1256063**

**Ingresso mezzi di assistenza**

- Venerdì 14 Giugno 2024 dalle ore 07:00 alle ore 10:00  
(saranno comunque consentiti l'uscita ed il rientro dei mezzi di assistenza utilizzati per lo shakedown)

**DATI PER FATTURAZIONE - INVOICE DATA (in stampatello -in block letters)**

RAGIONE SOCIALE  
 HEADING  
 \_\_\_\_\_  
 P.IVA - CODICE FISCALE  
 VAT  
 \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO  
 ADDRESS  
 \_\_\_\_\_  
 CAP  
 POSTAL CODE  
 \_\_\_\_\_

**Nel caso non vengano forniti i dati della fatturazione prima della gara, sarà emessa ricevuta intestata al concorrente  
If invoice information is not provided before the rally, a receipt will be issued to the competitor**

E-MAIL  
 \_\_\_\_\_  
 CITTÀ  
 TOWN  
 \_\_\_\_\_  
 PHONE  
 \_\_\_\_\_

CODICE SDI  
\_\_\_\_\_