

8° RALLY RIVIERA LIGURE
 MEMORIAL DANIELE CIANCI
3° RALLY STORICO RIVIERA LIGURE
 MEMORIAL MAURO ALBINI
SPOTORNO 28 FEBBRAIO 1 MARZO 2009

DATA ARRIVO	PROTOCOLLO
GRUPPO	CLASSE
NUMERO DI GARA	

CHALLENGE 3^a ZONA
 CHALLENGE RALLY LIGURIA 2009
 CAMPIONATO LIGURE DI AUTOMOBILISMO
 CAMPIONATO A.C.SAVONA

RIVIERA RALLY - c/o MAURO CERISOLA
 Via Monte Tabor,50 - 17015 CELLE LIGURE (SV)
 Tel. 348 3131838 - 3492352046 - Fax 019 862180

DOMANDA D'ISCRIZIONE

	Concorrente	1° Conduuttore	2° Conduuttore
Cognome - Nome			
Data e luogo di nascita			
Indirizzo			
C.A.P. Città			
N Telefono - Fax			
N Licenza / Nazionalità			
N Patente			
Categoria / Scadenza			
N Tessera ACI			
Scadenza			
Indirizzo di posta elettronica			
Codice Fiscale o Partita IVA		Scuderia	

Fatturare a:

CARATTERISTICHE DEL VEICOLO

Marca			
Modello		Gruppo	Classe
Cilindrata (cc)	Targa		
N° Telaio			
Fiche d'identità			

ALLEGATI:

- Due fotografie per ogni conduuttore con il nome sul retro
- Tassa d'iscrizione concorrenti Persone Fisiche:

vetture fino a 1400 cc €.	315 + IVA	€.378.00
vetture oltre a 1400 cc €.	345 + IVA	€.414.00
vetture Racing Start €.	270 + IVA	€.324.00
vetture storiche €.	320+IVA	€.384.00
- Vetture Storiche copia 1^a pagina HTP con ologramma

Concorrente	1° Conduuttore	2° Conduuttore
_____	_____	_____
Firma	Firma	Firma

MEZZI DI ASSISTENZA

Per meglio organizzare il Parco Assistenza si prega di compilare al momento dell'iscrizione. Per veicoli che effettuano più assistenze indicare gli equipaggi

Tipo veicolo	Targa	Equipaggi
--------------	-------	-----------

ARRIVO E REPERIBILITA' DURANTE LA GARA

Giorno previsto di arrivo	Albergo
Tel. concorrente	Tel. 1° Conduuttore
	Tel. 2° Conduuttore