



Automobile Club d'Italia
SPORT



Automobile Club d'Italia
SPORT

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
CONCORRENTE**

Cognome	Via/Piazza	Numero Licenza e Categoria
Nome	CAP Città	E-mail
Date e Luogo di nascita	Recapito telefonico-Fax	Tessera A.C.I. n°

CONDUTTORE

Cognome	Via/Piazza	Numero Licenza e Categoria
Nome	CAP Città	N° Patente - Categoria - Scadenza
Date e Luogo di nascita	Tel. Cell.(recapito in gara)	Tessera A.C.I. n°
Pseudonimo	Under 23	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DATI VETTURA

Gruppo/Classe/Cilindrata	Marca/Modello	N.Passaporto Tecnico Digitale
---------------------------------	----------------------	--------------------------------------

SCUDERIA

Scuderia di appartenenza	Licenza n°
---------------------------------	-------------------

DATI FATTURAZIONE

Intestazione		
Via/Piazza	CAP	Città
P.IVA	Codice Fiscale	

Modalità di pagamento per la Tassa di iscrizione: Bonifico intestato all'A.S.D. Basilicata Motorsport

IBAN: IT70 Z076 0104 2000 0009 7048 045

Il Concorrente dovrà inviare la presente scheda, compilata in ogni sua parte, unitamente alla ricevuta che attesti l'avvenuto pagamento della quota prevista, via fax al n°1782289746 e/o via e-mail a basilicatamotorsport.gare@gmail.com, dopo aver inoltrato la domanda di iscrizione, deve assicurarsi dell'avvenuta ricezione del documento da parte dell'Organizzatore, contattandolo via e-mail e/o al n.347.1878181

Le iscrizioni si chiuderanno inderogabilmente Mercoledì 20 Agosto 2025 ore 24,00

Per le iscrizioni effettuate e bonificate entro il 18 Agosto 2025 la Tassa di iscrizione è "ridotta" pari a € 150,00+i.v.a. (in caso di richiesta di fattura), Anziché 160,00 come da quota ACI Sport

Per le iscrizioni effettuate dal 18 e fino al 20 Agosto 2025 la Tassa di iscrizione sarà € 160,00+ i.v.a.(se richiesta fattura)

Tassa di iscrizione Under 23* 90,00 + i.v.a.(da aggiungere in caso di richiesta fattura)

*Negli Under 23 rientrano i Concorrenti che al 1° gennaio 2025 non hanno ancora compiuto il 23° anno di età.

Il Concorrente, qual'ora venisse richiesto alle Verifiche Sportive, è tenuto ad esibire la copia originale della ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione.

Il sottoscritto autorizza il C.O. dell'A.S.D. Basilicata Motorsport, ai sensi del D.lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali, da me stesso forniti per la partecipazione all'attività sportiva, ed alla loro archiviazione su cartaceo o magnetico, oltre all'utilizzo delle mie immagini, foto e video, ai fini di pubblicità e/o promozione inerenti l'attività sportiva / organizzativa. L'interessato potrà richiedere, in qualsiasi momento, la cancellazione.

Data _____ il Concorrente _____ il Conduttore _____