



RISERVATO ORGANIZZAZIONE

<p>PROTOCOLLO</p>	<p>CLASSE</p>	<p>N° GARA</p>
-------------------	---------------	----------------

APERTURA ISCRIZIONI

8 AGOSTO 2019

CHIUSURA ISCRIZIONI

30 AGOSTO 2019

DOMANDA D'ISCRIZIONE

	CONCORRENTE		1° CONDUTTORE		2° CONDUTTORE	
COGNOME						
NOME						
INDIRIZZO						
CITTÀ - CAP						
NAZIONE						
COD. FISCALE O PART. IVA						
N° PATENTE						
N° LICENZA	N°	CAT.	N°	CAT.	N°	CAT.
N° TELEFONO	RETE FISSA N°		RETE FISSA N°		RETE FISSA N°	
	MOBILE		MOBILE		MOBILE	
SCUDERIA					N° LICENZA	

CARATTERISTICHE DELLA VETTURA

MARCA - TIPO		<p>GRUPPO</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	<p>CLASSE</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
TARGA	CILINDRATA		
TELAIO	FICHE		

Con l'iscrizione il concorrente dichiara, per sé e per i propri conduttori, mandatarî o incaricati di riconoscere ed accettare le disposizioni del Regolamento particolare della gara, del Codice Sportivo Internazionale e del Regolamento Nazionale Sportivo, impegnandosi a rispettarle e a farle rispettare. Dichiara altresì di ritenere sollevati il Comitato Organizzatore, ACI Sport, l'Ente proprietario o gestore delle strade percorse, non che gli Ufficiali di gara e tutte le persone addette all'organizzazione, da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi ad esso concorrente, suoi conduttori, suoi dipendenti o cose, oppure prodotti o causati a terzi o cose da esso concorrente, suoi conduttori, e suoi dipendenti. In base all'articolo 13 del D.LGS 30 giugno 2003 numero 196 e successive integrazioni e modifiche per la tutela della privacy, il Concorrente con l'iscrizione autorizza L'Organizzatore ad utilizzare i dati personali indicati nel presente modulo per gli usi e scopi consentiti dalla Legge, comprese anche eventuali comunicazioni delle Forze dell'Ordine riguardo ad infrazioni accertate all'equipaggio in merito alle ricognizioni.

DATA	FIRMA CONCORRENTE	FIRMA 1° CONDUTTORE	FIRMA 2° CONDUTTORE

Vi preghiamo di inserire qui di seguito un vostro recapito telefonico durante il giorno della gara: _____

RIEMPIRE OBBLIGATORIAMENTE TUTTE LE PARTI E PRENDERE VISIONE ANCHE DEL RETRO

3.5 Tassa di iscrizione

Per ogni vettura dovrà essere versata, sotto pena di nullità, la tassa indicata nello schema seguente (si intende importo massimo):

CLASSI DI APPARTENENZA	CONCORRENTE PERSONA FISICA	EQUIPAGGI UNDER 23 SIA 1° CHE 2° CONDUTTORE NATI DOPO IL 31 DICEMBRE 1995
Racing Start – R1A - R1 A Naz	350	210
N0 - Prod S0- N1 – Prod S1 - N2 - Prod S2 A0 (K0) - Prod E0 - A5 (K9) - Prod E5 - A6 Prod E6 - K10 - R1B - R1 B Naz. - R1 C Naz. R1 T Naz. - Racing Start Plus - R1	390	230
N3 - Prod S3 - A7. Prod E7 - Super 1600 R3C - R3T - R3D - R2B - R2C	455	265
A8 - Prod E8 - K11 - N4 - Prod S4 - R4 Super 2000 (2.0 atmosferico - 1.6 turbo) - RGT	520	295
R5	650	360

Concorrenti Persone Giuridiche: Tutte le tasse di iscrizione sopra indicate saranno maggiorate del 20%.

In caso di rifiuto della pubblicità facoltativa prevista nel successivo par. 3.7, lettera b), gli importi delle tasse di iscrizione potranno essere maggiorati di un importo massimo pari al doppio della tassa d'iscrizione fissata con l'accettazione della pubblicità facoltativa.

In ogni caso tale maggiorazione sarà limitata ad un massimo di 2.000 Euro.

Questa maggiorazione potrà essere versata entro il termine delle verifiche ante-gara.

3.4 Iscrizioni, targhe e numeri di gara

Le iscrizioni saranno aperte dal 08/08/2019__Le domande di iscrizione dovranno essere spedite al seguente indirizzo **SSD Proracing Vic. P. Mascagni n.17 92026 Favara(ag)** entro il 30/08/2019, termine perentorio di accettazione, esclusivamente tramite raccomandata, corriere o posta elettronica. Le domande di iscrizione non saranno accettate se non saranno accompagnate dalla tassa di iscrizione. Non Saranno accettate più di n° 100 iscrizioni.

Il pagamento della tassa di iscrizione potrà essere effettuata esclusivamente tramite assegno circolare intestato a **ssd Proracing srl** oppure tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato alla **ssd Proracing srl**:

IBAN IT 71 J 06175 16602 000000 485980 – Banca CARIGE agenzia di Agrigento P.zza Ugo La Malfa;

All'atto del bonifico si dovrà indicare il nominato dell'equipaggio iscritto;

AUXILIARY

Barrare la casella se si intende richiedere una targa auxiliary:

Quota prevista: euro 120,00 (IVA inclusa) per vettura
(pagamento entro la consegna del Road Book)

PRIORITÀ PER L'ANNO 2019

MOLTO IMPORTANTE

A) Il sottoscritto dichiara di possedere la preparazione e la perizia necessaria per partecipare a prove del tipo cui la presente iscrizione si riferisce e che la vettura è adatta ed in condizioni di affrontare la prova stessa.

B) Il sottoscritto dichiara di conoscere perfettamente le difficoltà che il **25° FABARIA RALLY** comporta e i rischi che possono derivargli dalla partecipazione; ne accetta la piena responsabilità, sollevando al contempo da questa il Comitato Organizzatore.

C) Il Sottoscritto dichiara di conoscere ed uniformarsi alle norme del Regolamento Particolare di Gara riguardante le ricognizioni (normativa da intendersi qui integralmente trascritta.)

Data _____

Firma _____

La presente domanda d'iscrizione incompleto non accompagnata dalla relativa tassa non sarà considerata valida.

Dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

S.S.D. Proracing S.r.l. Vicolo Mascagni, 17 - 92026 Favara (Ag) Tel. 351 8583330 - info@fabariarally.it

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione

Via

Cap..... Città..... Prov.....

Cod. Fisc. E P. Iva.....

4.7 Parco Assistenza

Ingresso furgoni zona assistenza: sabato 7 settembre 2019 dalle ore 10.00 alle ore 12,00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00 con posti assegnati dall'organizzatore.

Sarà possibile assegnare le aree esclusivamente ai concorrenti che invieranno entro e non oltre il **30 agosto 2019** il disegno indicante l'esatta tipologia di mezzi di assistenza e l'ingombro totale via e-mail all'indirizzo: **info@fabariarally.it**. Resta inteso che l'organizzatore si riserva di apportare eventuali modifiche che si rendessero necessarie.

Si ricorda che essendo previsto un solo Parco Assistenza c/o Autodromo Concordia sito sulla SS 115 a Villaggio Mosè, in base alla normativa riportata all'art. 13.4 e seguenti della NG 2019, sarà rilasciata 1 (una) Targa Assistenza per ogni vettura iscritta.

Saranno poste in vendita targhe "Auxiliary" che dovranno essere prenotate per iscritto dal concorrente all'atto dell'iscrizione ed avranno un costo per ciascuna targa di € 50,00 iva inclusa.

I mezzi contrassegnati dalle targhe "Auxiliary" saranno fatti parcheggiare in apposita zona riservata attigua al di fuori del Parco Assistenza. L'ingresso in anticipo o in ritardo dei furgoni assistenza rispetto all'orario indicato, comporterà a carico dei concorrenti interessati un'ammenda fino a € 2.583,00.

Avranno diritto ad accedere al Parco Assistenza i soli mezzi contrassegnati dalla targa assistenza. Dette targhe dovranno essere applicate con l'adesivo sulla parte frontale del mezzo, ben visibili e riportare il numero di gara di riferimento. Ai mezzi che usciranno dal Parco Assistenza fuori dai giorni ed orari consentiti verrà ritirata la targa e non potranno più rientrarvi.

E' fatto divieto assoluto di posteggiare all'interno del Parco assistenza i carrelli; la non osservanza di detta disposizione sarà segnalata ai Commissari Sportivi per gli eventuali provvedimenti.

CONCORRENTE	EQUIPAGGIO: 1° CONDUTTORE	2° CONDUTTORE

Furgoni assistenza n° _____

Furgone n° 1: Targa: _____ lunghezza mt. _____ larghezza mt. _____ mq. _____

Furgone n° 2: Targa: _____ lunghezza mt. _____ larghezza mt. _____ mq. _____

Auxiliary: Targa: _____ lunghezza mt. _____ larghezza mt. _____ mq. _____

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	31	32	33	34	35	36	37	
1																																						
2																																						
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						

Si richiede area assistenza assieme a: _____