



## DOMANDA D'ISCRIZIONE AUTODROMO DI VALLELUNGA 9/10 SETTEMBRE 2017

Concorrente-Concurrent:.....Licenza-Licence.....

Indirizzo-Address.....

Città e CAP-Postcode and Town.....

Telefono-Telephone.....Fax.....

e-mail.....

**1° Conduttore-1st Driver:**

Nome-Name.....Cognome-Surname.....

Indirizzo-Address.....

Città e CAP-Postcode and Town.....

Telefono-Telephone.....Fax.....Mobile.....

Licenza-Licence.....e-mail.....

**2° Conduttore-2nd Driver:**

Nome-Name.....Cognome-Surname.....

Indirizzo-Address.....

Città e CAP-Postcode and Town.....

Telefono-Telephone.....Fax.....Mobile.....

Licenza-Licence.....e-mail.....

**3° Conduttore-3rd Driver:**

Nome-Name.....Cognome-Surname.....

Indirizzo-Address.....

Città e CAP-Postcode and Town.....

Telefono-Telephone.....Fax.....Mobile.....

Licenza-Licence.....e-mail.....

**Conduttore Di Riserva-Reserve Driver:** Nome-Name.....Cognome-Surname.....

**Scuderia-Team:**.....e-mail.....

Vettura- Car: marca-make.....modello-model.....

Anno di costruzione-year of manufacture.....Periodo di classificazione-Period.....

Categoria-Type.....Cilindrata-Engine Capacity.....Classe-Class.....

Fiche d'identità FIA n°-Fia identity form n°.....

Il modulo d'iscrizione dovrà essere accompagnato **obbligatoriamente** dalla tassa d'iscrizione e dalla 1ª pagina dell'HTP (**non si accettano schede senza HTP allegata e pagamento**) e inviato **entro il 2 settembre 2017. Tassa di iscrizione 700,00 + IVA= € 854,00. Banca Popolare Commercio e Industria Iban IT11J03111 03217 000 000 096035**

**La scheda deve essere compilata in ogni sua parte altrimenti non sarà accettata.**

Data-Date:.....

Firma-Signature:.....

Inviare a-Send to:

**Gruppo Peroni Race S.r.l. - Via Prati della Farnesina, 57 00135 Roma**

**Tel. +39.06.45441335 Fax +39.06.45441336 - www.gruppoperoni.it e-mail: [a.norveti@gruppoperoni.it](mailto:a.norveti@gruppoperoni.it)**

