

N° CONCORRENTE
Assegnato in fase di
verifica

RICHIESTA PARTECIPAZIONE

Località _____

Manifestazione del _____

CONCORRENTE

Licenza Sportiva UISP N. _____

Cognome _____

Nome _____

Via _____

Località _____

CAP _____

Telefono _____

E_Mail _____

II CONDUTTORE

Licenza Sportiva UISP N. _____

Cognome _____

Nome _____

VETTURA

- Classe A
- Classe B
- Classe C
- Classe C Turbo
- Classe D2RM Posteriori
- Classe D 4X4
- Classe Side by Side
- Classe Kart Cross
- Classe Ape
- AutoStoriche
- Classe E Monoposto Post. 2 Ruote Motr.
- Classe Sport
- Classe Lady
- Classe Rally
- Classe Serie solo motori aspirati

Marca _____

Modello _____

Cilindrata
Dichiarata _____

Peso Kg _____

Numero Passaporto Tecnico _____

Dichiaro di conoscere il regolamento di gara e di uniformarmi a tutte le prescrizioni in esso contenute.

Dichiaro di essere munito di casco omologato e tuta ignifuga.

Per quanto non espressamente specificato nei suddetti articoli sarà facoltà del Direttore di Gara in concerto con la Commissione Sportiva di prendere nuove decisioni in base a esigenze presentatesi sul momento.

Dichiaro inoltre di rinunciare a ricorrere per qualsiasi motivo a arbitri e/o tribunali, riconoscendo quale unica giurisdizione competente, la Commissione Disciplinare UISP.

Per partecipare alla manifestazione è necessario essere titolari di Licenza Uisp Motorismo in corso di validità.

Tassa iscrizione € 100,00 Concorrente + eventuali € 20,00 per Il Conduttore da versare tramite bonifico

intestato a: T.i.m.Cross srl IBAN: **IT 63 D 02008 12907 000105265196** causale Evento: **Gara del** _____ .