



# GARESSIO-S. BERNARDO

## GARA DI SLALOM 7-8 SETTEMBRE 2024 SCHEDA DI ISCRIZIONE

NUMERO DI GARA

GRUPPO

CLASSE

da inviare a:  
SUPERGARA - via Ospedale, 1 12051 Alba (CN)  
Cell. 335.6009991; 339.4334336  
www.supergara.it - info@supergara.it

IL SOTTOSCRITTO CONCORRENTE

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_ Lic.n. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

si iscrive alla **GARESSIO-S. BERNARDO** con la vettura

Marca/Modello

N. Telaio

GRUPPO

N. Fiche Omologazione

CLASSE

N. Passaporto Tecnico

Cilindrata

Scuderia di appartenenza \_\_\_\_\_ Lic. n. \_\_\_\_\_

Allegata tassa di iscrizione di: **€ 183,00** (inclusa IVA 22%).

La tassa di iscrizione va pagata a mezzo assegno bancario o circolare intestato a A.S.D. SUPERGARA o tramite bonifico bancario  
IBAN: IT 58 N 08450 22500 000000121739

La tassa di iscrizione pagata negli ultimi 5 giorni di apertura delle stesse subirà una maggiorazione del 20%.

Accetto la pubblicità  Non accetto la pubblicità

Le iscrizioni senza la prescritta tassa saranno considerate nulle.

**CHIUSURA ISCRIZIONI: mercoledì 4 settembre 2024, ore 12.00.**

Il sottoscritto dichiara di conoscere il regolamento della competizione e di accettarlo senza riserve per sé, per i suoi conduttori e dipendenti nonché di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute.

Autorizza infine SUPERGARA a trattare i dati forniti in conformità alla legge.

Data e firma del concorrente \_\_\_\_\_

I concorrenti che richiedono la fattura devono precisare l'intestazione della fattura, il domicilio fiscale e la Partita IVA o Codice Fiscale.