

N. PROTOCOLLO	N. GARA
---------------	---------

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Round 5 – Circuito ICE PRAGELATO

CONCORRENTE	<input type="checkbox"/> Persona Fisica <input type="checkbox"/> Persona Giuridica	LICENZA N° :
Cognome:		
Nome:		
Nazionalità:		
CONDUTTORE		LICENZA N° :
Cognome:		
Nome:		
Nazionalità:		
Recapito telefonico:		
VETTURA		
Marca/Modello:		
Nr. Passaporto:		
Classe Richiesta:		
SCUDERIA		LICENZA N° :

SE la vettura è condivisa indicare con chi :

Il sottoscritto dichiara:

- di essere a conoscenza delle norme emanate da ACI Sport che regolano l'attività sportiva automobilistica Italiana e di quelle contenute nei Regolamenti Sportivi e Tecnici del Campionato Italiano Velocità su Ghiaccio vigenti, che espressamente dichiara di accettare senza eccezione alcuna;
- di rendere esente ACI, ACI Sport, ACI Sport S.p.A., gli organizzatori, gli ufficiali di gara, e quanti altri a qualsiasi titolo collaborino all'organizzazione e alla promozione delle gare del campionato, da ogni e qualunque responsabilità e/o danno che dovesse derivare dalla Sua partecipazione al Campionato italiano Velocità su Ghiaccio, nonché ai suoi conduttori, dipendenti o beni;
- dichiara altresì di approvare incondizionatamente, ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, i Regolamenti Sportivi e Tecnici del Campionato Italiano Velocità su Ghiaccio;
- dichiara di autorizzare ad essere fotografato/ripreso nel corso della manifestazione e alla pubblicazione di tali foto e/o video da parte degli organizzatori nei limiti e modalità previste dalla legge per uso promozionale e giornalistico su supporti cartacei e digitali. La posa e l' utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita;
- come da art. 17.1 del Regolamento Campionato Italiano Velocità su ghiaccio, dichiara di aver bisogno del seguente spazio paddock e di chiedere la possibilità di accedere al paddock con aggiuntivi mezzi di assistenza/auxiliary .
Le misure dello spazio paddock dovranno essere rispettate, in quanto sotto dichiarazione del concorrente e usate dall'organizzazione degli spazi complessivi destinati alle assistenze. L'organizzatore si riserva il diritto di restringere l'area a quanto richiesto nel presente modulo.

Spazio Tende (LxL metri):		Referente Assistenza:	
Spazio Mezzo Assistenza (LxL metri):		Cellulare :	

NOMINATIVO Spazio condiviso con altra assistenza	
Cellulare :	
INGOMBRO Spazio condiviso con altra assistenza (LxL metri):	

N° ____ mezzi assistenza **aggiuntivi** € 20,00 + IVA*

N° ____ mezzi Auxiliary **aggiuntivi** € 20,00 + IVA*

(*da saldare in contanti in sede di verifiche sportive)

Qualsiasi iscrizione pervenuta senza il pagamento secondo le seguenti modalità NON verrà accettata :

BONIFICO BANCARIO intestato a **A.S.D. BMG MOTOR EVENTS**

Banca Alpi Marittime Credito Cooperativo Carrù scpa – Filiale di Monforte d’Alba

IBAN: IT36 N084 5046 5000 0000 0008 438

BIC: ICRAITRRCIO

CAUSALE: ISCRIZIONE “Cognome/Nome Pilota – 2RM/4RM – ICE CHALLENGE ROUND 5 ”

Iscrizione **singola iscrizione 2RM** - € 300,00 + IVA

Iscrizione **singola iscrizione 4RM** - € 350,00 + IVA

FATTURAZIONE :

INTESTATARIO	<input type="checkbox"/> Persona Fisica	<input type="checkbox"/> Società
Cognome:		
Nome:		
Denominazione:		
P.Iva/C.F.:		
Via e Civico:		
Cap, Città, Provincia:		
Telefono:		
Mail per Copia di Cortesia:		
SDI/PEC:		

Le fatture verranno emesse tutte con iva 22%, fatta eccezione unicamente per:

- Soggetti Comunitari con partita IVA iscritta al VIES https://ec.europa.eu/taxation_customs/vies/#/vat-validation/ (attiva per le operazioni intracomunitarie), i quali pagheranno il solo imponibile con l’aggiunta di una marca da bollo virtuale da 2,00 € a carico dell’intestatario della fattura ;
- Soggetti extra-CEE con partita IVA, i quali pagheranno il solo imponibile con l’aggiunta di una marca da bollo virtuale da 2,00 € a carico dell’intestatario della fattura.

In caso di mancato svolgimento della manifestazione sarà cura dell’organizzatore provvedere all’emissione di Nota di Credito a storno totale della fattura.

Il presente modulo è da inviare obbligatoriamente alla copia contabile del bonifico a iscrizioni@icechallenge.it .

In caso di mancato invio della copia contabile del bonifico, l’iscrizione non sarà presa in considerazione.

Data	Firma Concorrente	Firma Conduttore