

N. PROTOCOLE*	N. COURSE*
---------------	------------

*ne pas remplir

DEMANDE D'INSCRIPTION

3eme fin de semaine – Circuit LA ROSIÈRE – CRÉVACOL (AO)

CONCURRENT	☐ Personne Physique ☐ Entreprise	LICENCE N° :
Prénom:	Nom:	
Nationalité:		
Nr de telephone:		
CONDUCTEUR		LICENCE N° :
Prénom:	Nom:	
Date de Naissance:		
Nationalité:		
Nr de telephone:		
VOITURE		
Nr. Passeport:	Marque/Modèle:	
Classement Requite:		
TEAM/ECURIE		LICENCE N° :
Nr de telephone:		

SI la voiture est partagée, indiquez avec qui :

Le soussigné déclare :

- de connaître les règles émises par ACI Sport qui régissent l'activité sportive automobile Italienne et celles contenues dans le Règlement Sportif et Technique du Championnat Italien de Vitesse sur Glace en vigueur, et que déclare expressément accepter sans exception ;
- d'exonérer ACI, ACI Sport, ACI Sport S.p.A., les organisateurs, les officiels de course et toute autre personne qui collabore à quelque titre à l'organisation et à la promotion des courses du championnat, de toute responsabilité et/ou dommage pouvant découler de Votre participation au Championnat Italien de Vitesse sur Glace, ainsi qu'à pilotes, employés ou choses ;
- déclare également d'approuver sans réserve, conformément aux articles 1341 et 1342 du Code civil, le Règlement Sportif et Technique du Championnat Italien de Vitesse sur Glace ;
- déclare d'autoriser à être photographié/filmé pendant l'événement et à la publication de ces photos et/ou vidéos par les organisateurs dans les limites et modalités fixées par la loi pour un usage promotionnel et journalistique sur supports papier et online. L'installation et l'utilisation des images doivent être considérées comme entièrement gratuites ;
- selon l'art. 17.1 du Règlement du Championnat Italien de Vitesse sur Glace, déclare avoir besoin de l'espace de paddock suivant:

Espace Rideau (LxL mètres):		Contact pour l'Assistance:	
Espace Moyen d'Assistance (LxL mètres):		Téléphone :	

NOMINATIF Espace partagé avec autres assistances:	
Téléphone :	
DIMENSIONS Espace partagé avec d'autres assistances (LxL mètres):	

Les dimensions de l'espace paddock doivent être respectées, telles qu'elles sont déclarées par le concurrent et utilisées par l'organisation dans l'ensemble des espaces destinés à l'assistance. L'organisateur se réserve le droit de limiter la zone à ce demandé dans ce formulaire.

Les inscriptions reçues sans paiement selon les modalités suivantes NE seront PAS acceptées :

VIREMENT BANCAIRE payable à **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

RAISON DU TRANSFERT: INSCRIPTION "Nom/Prénom Conducteur – 2RM/4RM – ICE CHALLENGE WEEKEND 3"

INSCRIPTION (cocher le case souhaitée)

☐ 2 ROUES MOTRICES

€ 470,00 + TVA

☐ 4 ROUES MOTRICES

€ 550,00 + TVA

FACTURATION :

TITULAIRE	☐ Personne Physique	☐ Entreprise
Nom:		
Prénom:		
Appellation:		
TVA:		
Adresse:		
Code, Ville, Province:		
Téléphone:		
Mail:		

Les factures seront toutes émises avec une TVA de 22%, à l'exception des:

- Les sujets de l'UE disposant d'un numéro de TVA enregistré auprès de VIES https://ec.europa.eu/taxation_customs/vies/#/vat-validation/ (actif pour les transactions intra-UE), qui ne paieront que la base d'imposition avec l'ajout d'un timbre fiscal virtuel de 2,00 € à payer par le titulaire de la facture ;
- Les sujets extra-CEE disposant d'un numéro de TVA, qui ne paieront que la base d'imposition avec l'ajout d'un timbre fiscal virtuel de 2,00 € à la charge du client.

Ce formulaire composé de deux pages doit être envoyé avec la copie comptable du virement bancaire à iscrizioni@icechallenge.it.

Dans le cas d'un concurrent titulaire d'une licence nationale ou internationale FFSA, devra être envoyé aussi l'autorisation du FFSA pour participer à cette course.

En cas on va pas envoyer la copie comptable du virement bancaire, l'inscription ne sera pas prise en compte.

En cas d'annulation de l'événement, sera l'organisateur qui va émettre une Note de Credit pour annuler intégralement la facture.

Date	Signature Concurrent	Signature Conducteur