

SCHEDA DI ISCRIZIONE/VERIFICA SPORTIVA-TECNICA

19° TROFEO CITTA' DI AZZANO X°

DATA: 09/09/2023 LUOGO: Z.I. Via Crosera AZZANO DECIMO (PN)

NOME	COGNOME	eventuale Pseudonimo
Codice Fiscale Pilota	Scuderia o Comitato licenza	E-Mail
N° Tessera UISP	N° Licenza UISP	Scad.certificato medico

AUTO		
Modello	Cilindrata	Categoria
N° vettura	Peso vettura KG	

MECCANICO		
Nome	Cognome	N° Tessera UISP

Dichiaro di conoscere il regolamento di gara e di uniformarmi a tutte le prescrizioni in esso contenute.
Dichiaro di essere munito di casco, guanti e tuta ignifuga.

FIRMA PILOTA

Spazio riservato all'organizzazione – TEAM F. COLONNA A.S.D.

N° attribuito x Slalom	Timbro e firma per accettazione

VERIFICHE TECNICHE	SI	NO	FIRMA VERIFICATORE
Vettura regolare			



**AMA LA VITA:
CORRI IN PISTA, NON PER STRADA!**

(SOLO PER CLASSI CON CO-PILOTA)

ALLEGATO ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE/VERIFICA SPORTIVA-TECNICA

DEL PILOTA: _____

Iscritto nella categoria: _____

NOME EQUIPAGGIO: _____

(da inserire in ELENCO ISCRITTI e RIEPILOGHI PUNTEGGI)

19° TROFEO CITTA' DI AZZANO X°

DATA: 09/09/2023 LUOGO: Z.I. Via Crosera AZZANO DECIMO (PN)

Nome CO-PILOTA	Cognome CO-PILOTA	eventuale Pseudonimo
Codice Fiscale CO-PILOTA	Scuderia o Comitato licenza	E-Mail
N° Tessera UISP	N° Licenza UISP	Scad.certificato medico

Dichiaro di conoscere il regolamento di gara e di uniformarmi a tutte le prescrizioni in esso contenute.
Dichiaro di essere munito di casco, guanti e tuta ignifuga.

FIRMA PILOTA

FIRMA CO-PILOTA

COORDINATE BANCARIE PER VERSAMENTO QUOTA AGEVOLATA
7^ PROVA TROFEO NAZIONALE UISP E 6^ PROVA TROFEO FRIÛLVENETO

19° TROFEO CITTA' DI AZZANO X°

DATA: 09/09/2023 LUOGO: Z.I. Via Crosera AZZANO DECIMO (PN)

BANCA	AGENZIA	IBAN
Intesa Sanpaolo SpA	45669 CORDENONS (PN)	IT46A0306964851074000234574
QUOTA ISCRIZIONE AGEVOLATA modalità Driver	EURO 85,00	Per iscrizioni e pagamento <u>entro e non oltre le ore 24:00 di martedì 05/09/2023</u>
QUOTA ISCRIZIONE INTERA modalità Driver	EURO 100,00	Per iscrizioni e pagamento <u>oltre martedì ed entro le ore 15:00 di sabato 09/09/2023</u>
QUOTA ISCRIZIONE CO-PILOTA	EURO 20,00	Per iscrizioni <u>entro venerdì e pagamento entro le ore 15:00 di sabato 09/09/2023</u>
BENEFICIARIO	CAUSALE	
Team F. Colonna A.S.D.	Iscrizione 2° Memorial Scopel 09/09/2023 _____ (aggiungere il nome del pilota/co-pilota ed eventuali tesseramenti e/o licenze)	

PREISCRIZIONE

La preiscrizione è obbligatoria da effettuarsi entro le ore 24 del venerdì precedete la manifestazione attraverso il modulo presente al link <https://www.uisp.it/motorismo/autofomuladriver/preiscrizione-tappe-trofeo-nazionale-driverslalom>, che può essere compilato on-line cliccando su "[ISCRIVITI - 2023](#)" o inviato via mail.

In caso di consegna via mail, il modulo deve essere tassativamente inviato:

- **Per i titolari di licenza di Scuderia** alla propria Asd affiliata di appartenenza la quale provvederà ad inoltrarla alla Asd affiliata incaricata dell'organizzazione evento;
- **Per i titolari di licenza individuale** direttamente alla Asd affiliata incaricata dell'organizzazione evento e in copia al Comitato Territoriale di appartenenza.

Saranno ritenute valide in via eccezionale le iscrizioni fatte inviando i dati obbligatori via mail all'indirizzo segreteria@teamcolonna.it o whatsapp al n. 348/3883132.

Le iscrizioni dovranno essere confermate nella Segreteria allestita sul luogo della Manifestazione, prima dell'inizio della stessa, con la consegna IN ORIGINALE della SCHEDA ISCRIZIONE/VERIFICA TECNICA compilata e firmata.

Info-line tel. 360/877840

Per le norme di indizione e partecipazione Trofei, date eventi e riepilogo tempi consultare il link:

<https://www.uisp.it/motorismo/autofomuladriver>