



16 Giugno 2019

**TROFEO ITALIA STORICO**

Il sottoscritto

<b>Concorrente</b>	N. licenza	Indirizzo
		Telefono Fax E-mail

Chiede l'iscrizione alla gara sopra indicata dei sotto indicati conduttori

<b>Conduttore</b>	N. licenza	Indirizzo
		Telefono Fax E-mail

<b>Conduttore di Riserva</b>	N. licenza	Indirizzo
		Telefono Fax E-mail

	Scadenza Certificato Medico	
--	--------------------------------	--

con la seguente vettura

<b>MARCA</b>		<b>TIPO</b>
<b>Anno Costruzione</b>	<b>Periodo di classificazione</b>	
<b>Categoria</b>	<b>Cilindrata / Classe</b>	
<b>HTP FIA o ACISPORT n.</b>	<b>a della quale allega fotocopia della prima pagina</b>	
<b>SCUDERIA</b>	<b>LICENZA</b>	

**TASSA DI : € .250,00 iva compresa**

con > Bonifico Bancario > As Assegno bancario >Vaglia Postale

**ATTENZIONE:** le domande non accompagnate dalla ricevuta di pagamento e/o dalla fotocopia della 1° pagina della fiche tecnica, non saranno prese in considerazione

Firma

**Concorrente** \_\_\_\_\_

**Conduttore** \_\_\_\_\_

**Conduttore o Riserva** \_\_\_\_\_

Data, li.....

CIRCOLO AUTOSTORICHE PAOLO PIANTINI VIA DI AREZZO 166/A 52045 FOIANO DELLA CHIANA (AR)  
TEL 0575 1655951 FAX 0575 660415 E-MAIL [info@gareclassiche.it](mailto:info@gareclassiche.it)  
IBAN IT 45 L 08489 71500 000000880077 presso BANCA VALDICHIANA FIL.CESA - AR