



24 Marzo 2019

TROFEO ITALIA STORICO

Il sottoscritto

Concorrente	N. licenza	Indirizzo
		Telefono Fax E-mail

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

Conduttore	N. licenza	Indirizzo
		Telefono Fax E-mail

Conduttore di Riserva	N. licenza	Indirizzo
		Telefono Fax E-mail

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

con la seguente vettura

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

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
IBAN IT 45 L 08489 71500 000000880077 presso BANCA VALDICHIANA FIL.CESA - AR