



Apertura iscrizioni: Giovedì 15/05/2025 ore 00.01
Chiusura iscrizioni: Venerdì 06/06/2025 ore 24.00

Spazi riservati all'organizzazione	
Data di spedizione	N° Protocollo
Data di ricevimento	
Gruppo	Classe

Concorrente				
Generalità	Indirizzo	Licenza	Patente	Tessera ACI
Cognome	Via/Piazza	N°	N°	N°
Nome	Città	Cat.	Cat.	Scadenza
Nazionalità	CAP	Nazionalità	Scad.	
Data e luogo nascita	Fax/E mail	P. Iva		

1° Conduttore				
Generalità	Indirizzo	Licenza	Patente	Tessera ACI
Cognome	Via/Piazza	N°	N°	N°
Nome	Città	Cat.	Cat.	Scadenza
Nazionalità	CAP	Nazionalità	Scad.	
Data e luogo nascita	Fax/E mail	Recapito telefonico durante la gara		

2° Conduttore				
Generalità	Indirizzo	Licenza	Patente	Tessera ACI
Cognome	Via/Piazza	N°	N°	N°
Nome	Città	Cat.	Cat.	Scadenza
Nazionalità	CAP	Nazionalità	Scad.	
Data e luogo nascita	Fax/E mail	Recapito telefonico durante la gara		

Vettura		
Marca e Modello	Targa	Gruppo e Classe
N° Passaporto digitale	N° Fiche	N° Telaio
Scuderia	Licenza scuderia N°	Preparatore e N° Licenza

Firma Concorrente	Firma 1° Conduttore	Firma 2° conduttore
-------------------	---------------------	---------------------

Il sottoscritto concorrente dichiara per se e per i propri Conduttori di conoscere il Codice sportivo Internazionale, il Regolamento Sportivo Nazionale (i regolamenti di settore) ed il regolamento particolare di gara, di accettarli senza riserva e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute.

Firma Concorrente

In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla presente gara, i sottoscritti Concorrente e Conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno trattati per il perseguimento delle finalità della Gara. Autorizzano pertanto l' Organizzatore, ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 2016/679 (GDPR) a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall' art. 13 della legge richiamata

Firma Concorrente	Firma 1° Conduttore	Firma 2° conduttore
-------------------	---------------------	---------------------

E' essenziale riempire tutte le voci riportate nella presente scheda di iscrizione

Da spedire a mezzo assicurata o TRAMITE EMAIL A info@rallyreggello.it

ASD REGGELLO MOTOR SPORT Via Casaromolo, 10/12 50066 REGGELLO (FI)

Per Info: Tel 349 6430510 - mail info@rallyreggello.it

TASSE DI ISCRIZIONE

Classi di Appartenenza	Concorrente		UNDER 23 (Primo conduttore nato dopo il 31/12/2001)	
	Netto	+ IVA 22%	Netto	+ IVA 22%
Racing Start	690,00	841,80	415,00	506,30
N0 -N1 - N2 - A0- A5- A6 - K10 Racing Start Plus - Rally 5 - Rally 5/R1 - Ra5N - Ra5H	730,00	890,60	435,00	530,70
N3 - A7- Super 1600 - R3 - R3D - - Rally4 - Rally4/R2- Rally 3 - R1T NAZ 4X4	805,00	982,10	470,00	573,40
A8 - K11 - N4 - R4 - SUPER 2000 - RGT - N5 NAZ.	880,00	1.073,60	510,00	622,20
R5	1.015,00	1.238,30	580,00	707,60
WRC - WRC PLUS	1.070,00	1.305,40	605,00	738,10

In caso di mancata accettazione della pubblicità facoltativa, la tassa di iscrizione sarà maggiorata del **100%**

Nelle tasse di iscrizione è compreso il costo del noleggio del Tracking System, obbligatorio per ogni vettura, sulla quale dovrà essere già installato il kit di predisposizione. La tassa d'iscrizione è maggiorata di € 50,00 oltre iva di legge per il servizio di tracciamento durante le ricognizioni autorizzate, così come previsto all'Art. 15.3.5 lettera c) della NG Rally 2025.

Le tasse di iscrizione possono essere pagate mediante:

- Assegno bancario o circolare intestato a: "REGGELLO MOTOR SPORT ASD"

- Bonifico bancario conto corrente intestato a: "REGGELLO MOTOR SPORT ASD" c/o Unicredit Filiale di Figline

Incisa Valdarno (FI) IBAN: IT31 S 0200805463000401398745 (INDICARE IL NOME DELL'EQUIPAGGIO)

N.B.: La copia del bonifico o del vaglia deve essere allegata alla domanda di iscrizione.

SHAKE DOWN

Barrare in caso di partecipazione

Lo shakedown si svolgerà in S.P. 17 Alto Valdarno località Leccio (FI) il giorno 14/06/2025

dalle 11.00 alle 15.00 Quota di partecipazione € 155,00 *esclusa iva*

PARCO ASSISTENZA

IMPORTANTE: PER LA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DELLO SPAZIO IN PARCO ASSISTENZA INVIARE APPOSITO MODULO

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione _____

Indirizzo: _____

CAP _____

Città/Provincia _____

Codice Fiscale

Partita IVA

Indirizzo email: _____

CODICE UNIVOCO