



RISERVATO ORGANIZZAZIONE		
PROTOCOLLO	CLASSE	N° GARA

APERTURA ISCRIZIONI	19 AGOSTO 2009
---------------------	----------------

CHIUSURA ISCRIZIONI	12 SETTEMBRE 2009
---------------------	-------------------

DOMANDA D'ISCRIZIONE

	CONCORRENTE		1° CONDUTTORE		2° CONDUTTORE	
COGNOME						
NOME						
INDIRIZZO						
CITTÀ - CAP						
NAZIONE						
COD. FISCALE o PART. IVA			LUOGO E DATA DI NASCITA		LUOGO E DATA DI NASCITA	
N° PATENTE						
N° LICENZA	N°	CAT.	N°	CAT.	N°	CAT.
N° TELEFONO	RETE FISSA N°		RETE FISSA N°		RETE FISSA N°	
	MOBILE		MOBILE		MOBILE	
SCUDERIA					N° LICENZA	

CARATTERISTICHE DELLA VETTURA

MARCA - TIPO		GRUPPO	CLASSE
TARGA	CILINDRATA		
TELAIO	FICHE		

Con l'iscrizione il concorrente dichiara, per sé e per i propri conduttori, mandatarî o incaricati di riconoscere ed accettare le disposizioni del Regolamento particolare della gara, del Codice Sportivo Internazionale e del Regolamento Nazionale Sportivo, impegnandosi a rispettarle e a farle rispettare. Dichiara altresì di ritenere sollevati il Comitato Organizzatore, la C.S.A.I., l'Ente proprietario o gestore delle strade percorse, nonché gli Ufficiali di gara e tutte le persone addette all'organizzazione, da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi ad esso concorrente, suoi conduttori, suoi dipendenti o cose, oppure prodotti o causati a terzi o cose da esso concorrente, suoi conduttori e suoi dipendenti. In base all'articolo 13 del D.LGS 30 giugno 2003 numero 196 e successive integrazioni e modifiche per la tutela della privacy, il Concorrente con l'iscrizione autorizza l'Organizzatore ad utilizzare i dati personali indicati nel presente modulo per gli usi e scopi consentiti dalla Legge, comprese anche eventuali comunicazioni delle Forze dell'Ordine riguardo ad infrazioni accertate all'equipaggio in merito alle ricognizioni.

DATA	FIRMA CONCORRENTE	FIRMA 1° CONDUTTORE	FIRMA 2° CONDUTTORE

Vi preghiamo di inserire qui di seguito un vostro recapito telefonico durante il giorno della gara : _____

RIEMPIRE OBBLIGATORIAMENTE TUTTE LE PARTI E PRENDERE VISIONE ANCHE DEL RETRO

ALLEGATI OBBLIGATORI

- 1) Foto (cm 4x4) dei conduttori con nome
- 2) TASSA D'ISCRIZIONE

Concorrenti Persona Fisica

vetture fino a 1400 cc.	€ 590,00	— compreso IVA 20%
vetture oltre a 1400 cc.	€ 780,00	
vetture fuori omologazione	€ 550,00	

Concorrenti Persona Giuridica

vetture fino a 1400 cc.	€ 708,00	— compreso IVA 20%
vetture oltre a 1400 cc.	€ 936,00	
vetture fuori omologazione	€ 660,00	

I suddetti importi si intendono già comprensivi della decurtazione a fronte della riduzione del Kilometraggi, accettando la pubblicità dell'organizzatore; in caso di rifiuto della pubblicità dell'Organizzatore, le tasse di iscrizione saranno maggiorate di € 300 comprensivi di IVA

Il pagamento della tassa d'iscrizione può essere effettuato nei seguenti modi:

- Bonifico bancario intestato a:

S.S.D. Favara Rally Team - Banca Popolare S. Angelo - Agenzia di Favara IBAN IT47 V057 7282 9300 0000 0007 532

-Assegno circolare non trasferibile intestato a :

S.S.D. Favara Rally Team via Berlinguer, 52 - 92026 Favara (Agrigento)

Si ricorda che le Domande di Iscrizione spedite dal 8 al 12 Settembre 2009 saranno maggiorate del 20%:

Concorrenti Persona Fisica

vetture fino a 1400 cc.	€ 708,00	— compreso IVA 20%
vetture oltre a 1400 cc.	€ 936,00	
vetture fuori omologazione	€ 660,00	

Concorrenti Persona Giuridica

vetture fino a 1400 cc.	€ 849,60	— compreso IVA 20%
vetture oltre a 1400 cc.	€ 1123,20	
vetture fuori omologazione	€ 792,00	

SHAKEDOWN

Barrare la casella se si intende partecipare allo Shakedown:

Quota di partecipazione: 120 € (IVA inclusa) per vettura (pagamento entro la consegna del Road Book)

AUXILIARY

Barrare la casella se si intende richiedere una targa auxiliary:

Quota prevista: 120 € (IVA inclusa) per vettura (pagamento entro la consegna del Road Book)

PRIORITÀ PER L'ANNO 2009

MOLTO IMPORTANTE

A) Il sottoscritto dichiara di possedere la preparazione e la perizia necessaria per partecipare a prove del tipo cui la presente iscrizione si riferisce e che la vettura è adatta ed in condizioni di affrontare la prova stessa.

B) Il sottoscritto dichiara di conoscere perfettamente le difficoltà che il 19° Fabaria Rally - 24° Rally dei Templi comporta e i rischi che possono derivargli dalla partecipazione; ne accetta la piena responsabilità, sollevando al contempo da questa il Comitato Organizzatore.

C) Il sottoscritto dichiara di conoscere ed uniformarsi alle norme del Regolamento Particolare di Gara riguardante le ricognizioni (normativa da intendersi qui integralmente trascritta).

Data _____

Firma _____

La presente domanda d'iscrizione incompleta
o non accompagnata dalla relativa tassa
non sarà considerata valida .
Dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

S.S.D. Favara Rally Team
Via Berlinguer, 52
92026 Favara (AG)
Tel. Fax +39 0922.437615

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione

Via

CAP..... Città Prov.

Cod. Fisc. e Partita IVA.....

ASSISTENZA

4.8 Ingresso furgoni zona assistenza: venerdì 18 settembre dalle ore 08.30 alle ore 15.00 con posti assegnati dall'organizzatore.

Sarà possibile assegnare le aree esclusivamente ai concorrenti che invieranno entro e non oltre il **12 settembre 2009** il disegno indicante l'esatta tipologia di mezzi di assistenza e l'ingombro totale via fax al n° 0922.437615 o via e-mail all'indirizzo: **info@fabariarally.it**. Resta inteso che l'organizzatore si riserva di apportare eventuali modifiche si rendessero necessarie. Si ricorda che essendo previsto un solo Parco Assistenza sul Piazzale della Madonnina a San Leone (Lido di Agrigento), in base alla normativa riportata all'art. 12.4 della NS 11, sarà rilasciata 1 (una) Targa Assistenza per ogni vettura iscritta da Concorrente Persona Fisica e 2 (due) targhe assistenza a vettura iscritta da Concorrente Persona Giuridica. **Saranno poste in vendita targhe "Auxiliary" che dovranno essere prenotate per iscritto dal concorrente all'atto dell'iscrizione ed avranno un costo per ciascuna targa di € 120.00 iva inclusa.** I mezzi contrassegnati dalle targhe "Auxiliary" saranno fatti parcheggiare in apposita zona riservata attigua al di fuori del Parco Assistenza. L'ingresso in anticipo dei furgoni assistenza rispetto all'orario indicato, comporterà a carico dei concorrenti interessati un'ammenda fino a € 2.583,00. Avranno diritto ad accedere al Parco Assistenza i soli mezzi contrassegnati dalla targa assistenza. Dette targhe dovranno essere applicate con l'adesivo sulla parte frontale del mezzo, ben visibili e riportare il numero di gara di riferimento. Ai mezzi che usciranno dal Parco Assistenza verrà ritirata la targa e non potranno più rientrarvi. E' fatto divieto assoluto di posteggiare all'interno del Parco assistenza i carrelli; la non osservanza di detta disposizione sarà segnalata ai Commissari Sportivi per gli eventuali provvedimenti.

E' fatto obbligo ai concorrenti di volere dotare la zona relativa alla propria assistenza di un telone che possa tutelare ed evitare di danneggiare il pavimento del piazzale adibito a Parco Assistenza, poiche' realizzato con mattoni in cemento. Particolari controlli saranno effettuati dagli ufficiali di gara in servizio e dagli uomini della Capitaneria di Porto. Ai trasgressori sarà comminata una sanzione di € 250,00.

N.B.: IL RISPETTO NELL'ASSEGNAZIONE DELLE SUPERFICI SOPRA ELENCAE È SUBORDINATO E VINCOLATO ALLA COMPILAZIONE DEL MODULO SOTTOSTANTE.

CONCORRENTE	1° CONDUTTORE	2° CONDUTTORE
EQUIPAGGIO:		

Furgoni Assistenza n°

Furgone n° 1: Targa: lunghezza mt. larghezza mt. mq.

Furgone n° 2: Targa: lunghezza mt. larghezza mt. mq.

Auxiliary: Targa: lunghezza mt. larghezza mt. mq.

Allegare planimetria della disposizione dei mezzi.

mt.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37		
1																																							
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							

Si richiede Area Assistenza assieme a: