



**IMPORTANTE:
COMPILARE
I CAMPI
OBBLIGATORI**

| | | |
|-------------------------------------|---------|------------------------------|
| SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE | N° GARA | N. PROTOCOLLO |
| | GRUPPO | PERIODO - CATEGORIA - CLASSE |

**BARRARE
L'EVENTUALE
APPARTENENZA**



DOMANDA DI ISCRIZIONE / ENTRY FORM

| | | | |
|---|-------------------------------|---|------------------------------|
| Apertura iscrizioni Entries opening date | GIOVEDÌ 17 APRILE 2025 | Chiusura iscrizioni Entries closing date | LUNEDÌ 12 MAGGIO 2025 |
|---|-------------------------------|---|------------------------------|

CONCORRENTE / ENTRANT

| | | | |
|---------------------------------|------------------------|------------------|----------------|
| Cognome Surname: | Nome Name: | Via Street | |
| Città Town | Cap Zip Code | Tel Phone nr. | Fax Fax nr. |
| Licenza n° Licence n° | Nazione Country | | |
| Tessera ACI n°: ACI card nr. | Scadenza Expiration | | |

1° CONDUTTORE / DRIVER

| | | | |
|--|----------------------------------|---|---|
| Cognome Surname: | Nome Name: | Nazionalità Nationality | |
| Via Street | Cap Zip Code | Città Town | Cell Mobile phone |
| Luogo di nascita Place of birth: | Data Date: | | Priorità Priority |
| Licenza Cat n° Licence Cat n° | Patente n° Driving licence n° | Scadenza Expiration | |
| Tessera ACI n°: ACI card nr. | Scadenza Expiration | <input type="checkbox"/> Under 40 Under 40 | <input type="checkbox"/> Over 60 Over 60 |
| <input type="checkbox"/> Femminile Female | | | |

2° CONDUTTORE / CO-DRIVER

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------|
| Cognome Surname: | Nome Name: | Nazionalità Nationality | |
| Via Street | Cap Zip Code | Città Town | Cell Mobile phone |
| Luogo di nascita Place of birth: | Data Date: | | Priorità Priority |
| Licenza Cat n° Licence Cat n° | Patente n° Driving licence n° | Scadenza Expiration | |
| Tessera ACI n°: ACI card nr. | Scadenza Expiration | | |

VEETTURA / CAR

| | | | | |
|------------------------------|---|--------------------------------|----------------|---------|
| Marca - Tipo Make - model | Targa Car Plate: | Cilindrata Engine Capacity: | RAGGRUPPAMENTO | PERIODO |
| Telaio Chassis: | Scheda di omologazione n° Homologation n°: | CAMPO OBBLIGATORIO | CATEGORIA | CLASSE |

IMPORTANTE: Allegare alla domanda di iscrizione la fotocopia della 1ª pagina della FICHE o HTP

IMPORTANT: Annexe to the entry form copy of the FICHE HTP first page

| | | |
|-------------------|--------------------------|---|
| Scuderia Team: | Licenza n° Licence n° | Allegare fotocopia licenza valida per il 2024 Encose copy license available for 2024 |
|-------------------|--------------------------|---|

I sottoscritti dichiarano di conoscere e di accettare il Regolamento Particolare di Gara, il Codice Sportivo Internazionale e il Regolamento Nazionale Sportivo, le cui norme TUTTE si impegna ad osservare. Dichiarano inoltre di esonerare gli Enti Organizzativi, gli Enti proprietari delle aree e delle strade, gli Ufficiali di Gara, nonché i loro incaricati e dipendenti, da ogni responsabilità e di rinunciare ad ogni ricorso davanti ad arbitri od a tribunali per fatti non previsti dalle Norme Sportive vigenti e verificati durante lo svolgimento della gara.

The undersigners declare to have knowledge of the International Sporting Authority, of the National Sporting Authority, of the additional rules and special Regulations of the event and to comply with them and to uniform with all rules there inclosed.

CON LA DOMANDA DI ADESIONE SI AUTORIZZA IMPLICITAMENTE IL COMITATO ORGANIZZATORE ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI NELL'AMBITO DELLE ATTIVITA' O DELLE COMUNICAZIONI SPETTANTI ALLO STESSO IN BASE ALLA LEGGE 675/96 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI E MODIFICHE COMPRESSE LE EVENTUALI COMUNICAZIONI DELLE FORZE DELL'ORDINE RIGUARDO AD INFRAZIONI ACCERTATE DURANTE LE RICOGNIZIONI.

Dati per la fatturazione: (intestazione esatta) _____
Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____
P. IVA _____ COD. FISCALE _____ COD. UNIVOCO _____

| | | |
|--|--|---|
| Firma concorrente Signature competitor: | Firma 1° conduttore Signature driver: | Firma 2° conduttore Signature co-driver: |
|--|--|---|

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE DI: / ANNEXED ENTRY FORM OF:

| | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Concorrente <i>Entrant</i> | STAMPATELLO <i>CAPITAL</i> | 1° Conducente <i>Driver</i> | STAMPATELLO <i>CAPITAL</i> | 2° Conducente <i>Co-driver</i> | STAMPATELLO <i>CAPITAL</i> |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------------|

TASSA DI ISCRIZIONE (compreso IVA) / ENTRY FEES (enclosed VAT)**Vetture ammesse:**

Raggruppamenti: 1° - 2° - 3° - 4° - Periodo: E - F / G1 - G2 / H1 - H2 / I - J1 - J2

Categorie: T - TC - GT - GTS - N - A - B

Vetture fino a 1300 cc. € 658,80

Vetture da 1300 cc. a 2000 cc. € 719,80

Vetture oltre 2000 cc. € 854,00

Concorrente persona giuridica: le tasse di cui sopra sono maggiorate del 20%
Legal person competitor: entry fees will be increased of 20%

Gli importi si intendono con la pubblicità dell'Organizzazione, in caso di rifiuto la tassa di iscrizione sarà raddoppiata
The above sums will be doubled if the optional advertising proposed by the Organisers is refused.

Accetto la pubblicità
With advertising



La presente domanda d'iscrizione incompleta e non accompagnata dalla relativa tassa sarà considerata nulla.

Dovrà essere inviata a mezzo assicurata postale o corriere a:

To be considered valid, this entry form must be fulfilled in every part and accompanied by the entry fees. Then send to:

**COMITATO ORGANIZZATORE:
 ABETI RACING A.S.D.**

Via G. Marconi, 71

51028 SAN MARCELLO P.SE (PT)

Tel. e Fax 0573.631288

www.abetiracing.it • e-mail: info@abetiracing.it

Gli assegni dovranno essere intestati a: **ABETI RACING A.S.D.**
The checks will have to be intestates to: ABETI RACING A.S.D.

Bonifico Bancario: BANCA ALTA TOSCANA - San Marcello P.se
CODICE IBAN: IT32D 08922 09301 000000061221

SHAKE DOWN

Barrare la casella se si intende partecipare allo Shakedown:

Cross the case if one agrees to participate to the Shakedown:

Quota di partecipazione: € 183,00 (incluso I.V.A.) per vettura

Quota participation: € 183,00 (enclosed value-added tax) for car

PARCO ASSISTENZA / SERVICE PARK**CAMPO TIZZORO - ZONA INDUSTRIALE**

L'accesso al Parco Assistenza sarà consentito agli equipaggi e ai Team in possesso del pass e con le "targhe Assistenza" e "Auxiliary" applicate sul cofano dei mezzi.

Ingresso Parco Assistenza:

- Venerdì 17 Maggio dalle ore 17,30 alle ore 22,00

- Sabato 18 Maggio dalle ore 07,00 alle ore 09,00

Ogni concorrente avrà diritto a n. 1 targa "Assistenza".

Per gli spazi riempire l'apposito modulo che trovate nel sito www.abetiracing.it e inviarlo a: u.d.g.prato4@gmail.com

Non è consentito l'accesso alle vetture di servizio e ai carrelli porta-auto.

Si declina ogni responsabilità in caso di atti vandalici o furti che dovessero verificarsi all'interno del Parco Assistenza.

Si raccomanda di non lasciare incustoditi oggetti di valore all'interno dei propri mezzi.

Firma concorrente
Signature competitor:

Firma 1° conducente
Signature driver:

Firma 2° conducente
Signature co-driver: