

MODULO ISCRIZIONE - ENTRY FORM SWS RACE



GARA DEL / DATE RACE	
----------------------	--

NOME TEAM - NAME TEAM	SWS CODE
NAZIONALITA' TEAM - NATIONALITY	FATTURAZIONE - INVOICE
	send all data: race@lignanocircuit.com
CONTATTO TELEFONICO - PHONE	NOME - NAME TEAM MANAGER

DRIVER	NOME COGNOME NAME - SURNAME	DATA DI NASCITA DATE OF BIRTH	CODICE SWS SWS CODE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

MAIL TEAM MANAGER:	
--------------------	--

NOTA: in caso di minore fino a 15 è richiesta la delega e scanso responsabilità da entrambi i genitori
DOCUMENTI RICHIESTI: certificato medico sportivo non agonistico e licenza ASI kart
NOTE: in case of a under age of 18 driver, both parents delegation is required (minimum 15 years old)
REQUESTED DOCUMENTS: non-competitive sports medical certificate and driver license ASI kart
Tessera Associativa € 15,00 per pilota - License € 15,00 per driver

PAGAMENTO ISCRIZIONE con bonifico bancario - PAYMENT MODE by bank transfer	
BENEFICIARIO - PAYABLE TO:	SCUDERIA SPEED RACE a.s.d.
NOME BANCA - NAME BANK:	BANCA SELLA S.p.A.
FILIALE - BANK ADDRESS:	Bassano del Grappa (VI)
IBAN:	IT38B 03268 60160 052172753150
BIC CODE:	SELBIT2BXXX
CAUSALE PAGAMENTO - CAUSAL PAYMENT:	NOME TEAM-DATA GARA / NAME TEAM-DATE RACE
PAGAMENTO - PAYMENT:	100% ISCRIZIONE+QUOTE / 100% AT REGISTRATION+LICENCE

IPORTANTE: inviare contabile pagamento allegato a race@lignanocircuit.com
Il pagamento confermerà l'iscrizione inviata; l'iscrizione senza contabile pagamento è nulla
IMPORTANT: send by mail accounting payment to race@lignanocircuit.com
The payment confirm the registration for the race; entry form without payment it's not valid

Scuderia Speed Race A.S.D.
