

ENTRY FORM TEAM



NOME TEAM - TEAM NAME	NAZIONE - NATIONALITY	RANKING
		<input type="checkbox"/> PRO <input type="checkbox"/> PRO-AM <input type="checkbox"/> GENT
TEAM MANAGER	E-MAIL	TELEFONO - PHONE

DRIVER	NOME PILOTA - DRIVER NAME	DATA DI NASCITA BIRTHDAY	PAESE DI NASCITA BIRTH PLACE	SWS CODE	CODICE FISCALE IDENTITY CARD
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

METODO PAGAMENTO - PAYMENT METHOD : BONIFICO BANCARIO - BANK TRANSFER
BENEFICIARIO - PAYABLE TO: SCUDERIA SPEED RACE a.s.d.
NOME BANCA - BANK NAME: BANCA SELLA SPA
FILIALE - BANK ADDRESS: BASSANO DEL GRAPPA
IBAN: IT38B 03268 60160 052172753150
BIC CODE: SELBIT2BXXX
CAUSALE PAGAMENTO - PAYMENT REFERENCE: NOME TEAM 24H -TEAM NAME 24H

NOTE
Ogni pilota dovrà compilare il modulo associativo annuale del circuito ad €15,00
€15,00 Every driver must do Circuit annual association with insurance

IMPORTANTE: inviare contabile pagamento 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