



**ASSOCIAZIONE AUTOMOTO D'EPOCA "Sardegna"**  
*Federata all' ASI ( Automotoclub Storico Italiano )*  
*Fondata il 4 settembre 1997*



V.le S. Avendrace 255, Cagliari - Tel. 070/283181 Fax 070/7273886  
Sito Web: <http://www.aesardegna.org> - E-mail: [posta@aesardegna.org](mailto:posta@aesardegna.org)  
E-mail manifestazioni: [manifestazioni@aesardegna.org](mailto:manifestazioni@aesardegna.org)  
Facebook: @AAE.Sardegna.CA - Instagram: @aae.sardegna.ca

Con il patrocinio di:



**"3<sup>a</sup> Prova di abilità Coppa col cronometro tra i denti"**  
**18 marzo 2018**

1<sup>a</sup> prova valida per il campionato sociale 2018

N°

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Patente n. \_\_\_\_\_ scad. \_\_\_\_\_

Socio del Club \_\_\_\_\_ Tessera A.S.I. n° \_\_\_\_\_ in regola per l'anno 2018

**Chiede di essere ammesso a partecipare alla manifestazione in oggetto con la vettura:**

**Veicolo Modello:** \_\_\_\_\_ **Targa:** \_\_\_\_\_ **Anno** \_\_\_\_\_

**Omol. ASI n.** \_\_\_\_\_ **Polizza Ass. n.** \_\_\_\_\_ **Compagnia.** \_\_\_\_\_ **Scad.** \_\_\_\_\_

Pilota: \_\_\_\_\_ Navigatore: \_\_\_\_\_

**Le richieste di diete particolari devono essere comunicate unitamente alla presente scheda d'iscrizione.**

**Condizioni:** La presente scheda dovrà essere trasmessa via mail all'indirizzo di posta dedicato: [manifestazioni@aesardegna.org](mailto:manifestazioni@aesardegna.org) o anticipata via fax al 070 7273886 e dovrà comunque pervenire in Segreteria, chiaramente compilata **INDEROGABILMENTE ENTRO E NON OLTRE IL 14 MARZO 2018** accompagnata dalla tassa di iscrizione di €55.00 (cinquantacinque).

**Mancata partecipazione:**

La comunicazione inviata all'Associazione Automoto D'Epoca Sardegna a mezzo raccomandata darà diritto al rimborso della quota di partecipazione detratta dalle seguenti percentuali di mora calcolate in base al numero dei giorni intercorrenti la data di ricevimento della stessa e quella di inizio della manifestazione. - 50% entro gg. 15 - 75% entro gg. 7.

**Dichiarazione:**

Per il fatto stesso della sua iscrizione ciascun concorrente dichiara per se e per i propri conduttori, i suoi passeggeri od incaricati di ritenere sollevati l'Ente organizzatore e gli Enti gestori delle strade percorse e tutte le persone della organizzazione, da ogni responsabilità per ogni danno occorso ad esso partecipante, suoi passeggeri, o prodotti o causati a terzi e cose di terzi da esso partecipante e suoi passeggeri.

**Dichiara altresì di accettare le quote e le condizioni di iscrizione e di sollevare l'Associazione Automoto D'Epoca "Sardegna" e gli Enti organizzatori da ogni responsabilità connessa con lo svolgimento della manifestazione in oggetto.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allega: Copia fotostatica del versamento

**LA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE COMPILATA SENZA OMETTERE ALCUNA VOCE. NON SARANNO ACCETTATE ISCRIZIONI CON SCHEDE NON CORRETTAMENTE E COMPLETAMENTE COMPILATE.**