



DRIFT KINGS ITALY – ROUND 4

CAMPIONATO ITALIANO DRIFTING

AUTODROMO DI ADRIA

19 OTTOBRE 2019

SCHEDA D'ISCRIZIONE/ ENTRYFORM

NUMERO GARA
(a cura dell'organizzatore)

DRIFT KINGS ITALY PRO PRO2 STREET OPEN

Modulo d'iscrizione da far pervenire a Drift Kings entro i seguenti termini:
30 SETTEMBRE 2019

Entry form to be sent to the Drift Kings within before of:
30 SEPTEMBER 2019

Si prega di riempire in modo chiaro e leggibile: tutte le informazioni sono indispensabili.

Please complete the entire form below clearly and sign where indicated.

CONCORRENTE / COMPETITOR		N. LICENZA	INDIRIZZO / ADDRESS	
LUOGO E DATA DI NASCITA / PLACE AND DATE OF BIRTH		CATEGORIA / CATEGORY		
		TESSERA ACI	AB. _____ E-MAIL _____	
			TEL. _____	
			UFF. _____ FAX _____	
CONDUTTORE / DRIVER Cognome / Surname _____ Nome / Name _____		N. LICENZA	INDIRIZZO / ADDRESS	
LUOGO E DATA DI NASCITA / PLACE AND DATE OF BIRTH		CATEGORIA / CATEGORY		
		TESSERA ACI	AB. _____ E-MAIL _____	
PATENTE N. / DRIVE LICENCE N. _____			TEL. _____	
SCADENZA / DEAD LINE _____			UFF. _____ FAX _____	
			SCADENZA / DEAD LINE _____	
			CERTIFICATO MEDICO / MEDICAL CERTIFICATE <input type="checkbox"/>	
SCUDERIA / TEAM _____		N. LICENZA / LICENCE N. _____		

DATI PARTICOLARI DELLA VETTURA / CAR SPECIFICATIONS		
Vettura marca Make of Car	Tipo e modello Type and model	
Telaio Chassis	Cilindrata (cc) Cubic capacity (cc)	Categoria Category
Passaporto Tecnico Technical Passport		

DICHIARAZIONE - Con la presente domanda di iscrizione il sottoscritto iscrivendosi al Drift Kings Europe Pro/Pro2 e Drift Kings Italy round 4 presso Autodromo di Adria 19 ottobre 2019 dichiara di conoscere il Regolamento della competizione e di accettare senza alcuna riserva gli articoli per sé, per tutti i conduttori e dipendenti.

DECLARATION - By signing this entry form, the competitor entering of the Drift Kings Europe Pro/Pro2 - Drift Kings Italy - Round 4 that will be held at Autodromo di Adria 19 October 2019 declares to have read and understood the rules and regulations of the competition and to agree without any reservations to those articles relating to him/her as a competitor, including the attached responsibility of any team members.

Data / Date _____ Concorrente(Firma)/Competitor(Signature) _____

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI - L. 675/96: "Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 Legge 675/96, consento al loro trattamento, come individuato dall'art. 1 comma 2 lettera b della sopracitata Legge, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi sociali".

CONSENT FOR USE OF PERSONAL DATA - LAW 675/96: "Having been informed of the use of my personal data, as outlined in art. 10 of the law 675/96. I hereby give consent for its use, as defined in art. 1 comma 2 letter b of the forenamed law".

Data / Date _____ Concorrente(Firma)/Competitor(Signature) _____

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO SU CONTO INTESTATO A

D-RACE SRL
Via De Gasperi 40 – 36075 Montecchio Magg. (VI)
IBAN IT 43 Y 08399 60530 000000 118037
BIC ICRAITRRB30

PAYMENT BY BANK TRANSFERT

Le domande devono essere accompagnate dalla tassa di iscrizione / entry forms must be accompanied by registration fees of € 380,00 + iva (totale da versare € 463,60 iva compresa – cat. PRO & PRO2) oppure dalla tassa di iscrizione di € 200,00 + iva (totale da versare € 244,00 - Cat.Street Open).

SPEDIRE A : D - RACE SRL – E-mail: office@kingofitaly.eu

TO BE SEND TO:

DATI PER FATTURAZIONE: Ragione sociale / Nome cognome _____
INVOICE DATA: Indirizzo / Address _____
c.f. o p.iva / vat n. _____

p.s. : Il presente modulo sarà accettato solo se debitamente compilato e accompagnato dalla relativa tassa d'iscrizione
Defaced, incomplete or unpaid entry forms will be considered invalid