

PROTOCOLLO	DATA PARTENZA	GR./CL.	N° GARA
PAGAMENTO	DATA ARRIVO		

CONCORRENTE _____

VIA _____ C.A.P. _____ CITTA' _____

LIC. _____ TIPO _____ TEL _____

1 CONDUTTORE _____

VIA _____ C.A.P. _____ CITTA' _____

LIC. _____ TEL _____ CELL. _____

2 CONDUTTORE _____

VIA _____ C.A.P. _____ CITTA' _____

LIC. _____ TEL _____ CELL. _____

DATI VETTURA

VETTURA _____ CIL: _____ TARGA: _____

GR\CL: _____ SCUDERIA _____

ESTREMI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____ CITTA' _____

P. IVA _____

FIRME

Concorrente_____
1 Conduttore_____
2 Conduttore

Con la sottocrizione della presente richiesta dichiaro di prestare il mio consenso al trattamento dei dati personali da parte della Autoconsult, barrando le successive caselle potrò prestare il mio consenso per l'utilizzazione dei dati personali anche per attività non strettamente collegate ai servizi richiesti SI NO

Il presente modulo di iscrizione è da inviare, compilato in tutte le sue parti, entro i termini; si precisa che i moduli inviati incompleti o privi della tassa di iscrizione non saranno ritenuti validi.

Spedire tramite raccomandata o fax o e-mail a: AUTOCONSULT&ORGANIZATION - Via Adami, 36 - 46041 Asola (MN)
Fax 0376 710359 - E-mail: autcomp@tin.it. Quota di iscrizione Euro.247,00 (comprensivo di IVA e assicurazione). Per iscrizioni effettuate dopo il 23 ottobre 2003 l'importo sarà di Euro 290,20