

**FORMULA CHALLENGE DEL LAGO DI GARDA  
SAN FELICE DEL BENACO (Area SANTIGARO)  
18 Settembre 2005**

**PROGRAMMA**  
**VERIFICHE SPORTIVE E TECNICHE dalle 8,30 alle 10,30**  
**PROVE DI QUALIFICAZIONE dalle 10,30 alle 12,30**  
**GARE dalle 14,00 alle 18,00**

**VETTURE AMMESSE**

- 1° Raggr.** Vetture omologate e di scaduta omologazione Gr. N, 2 rm, fino a 1600 cc.  
**2° Raggr.** Vetture omologate e di scaduta omologazione Gr. N, 2 rm, oltre 1600 cc.  
**3° Raggr.** Vetture omologate e di scaduta omologazione Gr. A, 2rm, Kit-car, fino a 1600 cc.  
**4° Raggr.** Vetture omologate e di scaduta omologazione Gr. A, 2rm, Kit-car, oltre 1600 cc.  
**5° Raggr.** Vetture 2 rm, fino a 1600 cc. Gr. 1-2-3-4-5; VST 1 e 1A; Gr. Speciale Slalom  
**6° Raggr.** Vetture 2 rm, oltre 1600 cc. Gr. 1-2-3-4-5; VST 1 e 2; Gr. Speciale Slalom  
**7° Raggr.** Prototipi Slalom  
**8° Raggr.** Vetture 4 rm, tutte; non ammesse: Vetture Gr. B ed e Gr. B sovralimentate a 4 rm  
**9° Raggr.** Monoposto VST, 2rm; monoposto junior; monoposto 2rm, monomarca, formula libera, omologate o scadute, fino a 750 cc., vetture e motorizzazioni dovranno essere conformi al proprio reg. tecnico  
**10° Raggr.** Monoposto VST, 4 rm, anche sovralim.; Gr. B ed ex Gr. B, 4 rm, sovralim.; Sport prototipi slalom

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**CONCORRENTE**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Licenza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**CONDUTTORE**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Licenza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**VETTURA**

Cilindrata \_\_\_\_\_ **Raggruppamento** \_\_\_\_\_

**SCUDERIA**

Lic. \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto dichiara di accettare la pubblicità imposta dall'Organizzatore e di conoscere il Regolamento particolare di gara. Con la sottoscrizione del presente atto, dichiaro di aver ricevuto in originale la comunicazione ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996 n° 675 che potrà essere da me trattenuta; dichiaro di aver ricevuto un estratto dell'art. 13 della medesima legge che elenca i diritti dell'interessato al trattamento dei dati personali.

**FIRME**

**CONCORRENTE** \_\_\_\_\_

**CONDUTTORE** \_\_\_\_\_

Estremi per fatturazione: Rag.Soc. e Indirizzo: \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_

La presente domanda di iscrizione è da inviare a AUTOCONSULT SAS Via Adami 36 - 46041 Asola (MN)

**Tassa di iscrizione dal 18/8/2005 al 10/09/2005 Euro 108,00 Iva compresa**

**Tassa di iscrizione tardiva dal 11/09/2005 al 15/09/2005 Euro 129,60 Iva compresa**

Per informazioni Tel/Fax. 0376720041, NOTIZIE E AGGIORNAMENTI SUL SITO: [www.autoconsult.it](http://www.autoconsult.it)