

# 1° MEMORIAL SENNA

## Autodromo Internazionale Enzo e Dino Ferrari

### Imola, 2 maggio 2014



## SCHEDE D'ISCRIZIONE

Da restituire compilata in stampatello in ogni parte al numero di fax **0424 571301** oppure all'indirizzo e-mail **commerciale@parolinracing.com**

Concorrente (Ragione Sociale Completa): .....

C.f./P.iva: .....

Via: ..... n°: ..... Cap: .....

Città: ..... Provincia: .....

Tel.: ..... Fax: .....

Nome della Squadra: .....

Team Manager: .....

Tel.: ..... Fax: ..... Cellulare: .....

E-mail: .....

Confermo l'iscrizione di una squadra al costo di **€ 2460,00+IVA**

### 1. CONDIZIONI D' ISCRIZIONE

**1.1** La tassa d'iscrizione al 1° MEMORIAL SENNA, che si terrà il 2 maggio 2014 presso l'Autodromo Enzo e Dino Ferrari di Imola, è fissata in **€ 2460,00+IVA**

**1.2** La quota include:

- Il noleggio del Kart Parolin XT-40 motorizzato Honda GX270 preparato
- La completa assistenza tecnica per tutta la durata della manifestazione
- I materiali di consumo necessari (benzina, pneumatici etc.)
- Tutti i ricambi necessari e la loro sostituzione
- L' assistenza medica
- Tutti i servizi di pista
- Servizio di cronometraggio elettronico con visualizzazione dei tempi su monitor e live
- Premiazione finale
- Il costo per le licenze CSAI per tutti i conduttori che non ne siano in possesso sono a parte e verranno rilasciate al mattino dalla direzione gara.

**1.3** Sono da ritenersi ufficialmente iscritte, tutte le squadre che avranno adempiuto interamente le formalità contabili.

**1.4** In caso di recesso dopo il pagamento della quota d'iscrizione e comunque dopo aver aderito alla Manifestazione sottoscrivendo la presente, la quota d'iscrizione rimarrà acquisita da Parolin Racing Kart Srl, ma sarà concessa la possibilità di cedere la partecipazione ad un'altra squadra.

### 2. CONDIZIONI DI PAGAMENTO

**2.1** Ogni squadra dovrà versare l'intero importo (iva inclusa) contestualmente all'iscrizione. Il pagamento dovrà essere effettuato con Bonifico Bancario, o Assegno Bancario intestato a Parolin Racing Kart Srl

COORDINATE BANCARIE:

BANCA POPOLARE DI VICENZA

IBAN: IT 60 0 05728 60900 120570010013

SWIFT: BPVIIT21120

**2.2** Le condizioni e i termini di pagamento, sono da ritenersi tassativi; eventuali variazioni dovranno essere apportate per iscritto e approvate da Parolin Racing Kart Srl.

### 3. CONDIZIONI GENERALI

**3.1** Le squadre sono obbligate a rispettare il Regolamento Sportivo della Manifestazione e le disposizioni dell'Autorità Sportiva (CSAI).

**3.2** Level Management ASD e Parolin Racing Kart Srl non possono essere in nessun modo ritenute responsabili di provvedimenti disciplinari presi nei confronti della squadra dall'Autorità Sportiva. Eventuali squalifiche e/o provvedimenti di natura diversa, non precluderanno nessun diritto di Level Management ASD e Parolin Racing Kart Srl in merito al presente accordo.

**3.3** Nel caso di impossibilità sopravvenuta nello svolgere la gara per cause di forza maggiore, indipendenti dalla volontà dell'Organizzatore, la manifestazione può essere rimandata e recuperata in data stabilita dall'Organizzatore stesso. In questo caso non saranno riconosciuti rimborsi di nessuna natura alle squadre.

**3.4** Tutti i concorrenti iscritti dalla squadra devono essere in possesso di un "certificato di Sana e Robusta Costituzione fisica" rilasciato dal medico curante. Il certificato dovrà essere esibito in originale al momento delle verifiche Sportive.

**3.5** Level Management ASD si riserva il diritto di annullare la manifestazione qualora non sia stato raggiunto il numero sufficiente di iscrizioni. In questo caso le quote percepite saranno integralmente rese.

### 4. SERVIZI ACCESSORI

- Per i conduttori non licenziati CSAI è possibile richiedere il rilascio di licenza con validità limitata alla singola manifestazione.
- Per i piloti sprovvisti di abbigliamento sportivo, sarà disponibile il Servizio di realizzazione di tute e tute personalizzate.

La quotazione dei singoli servizi può essere richiesta alla Segreteria Organizzativa.

Si dichiara di aver preso visione delle norme contenute nell'Art.10 comma 1 e 13, della legge nr.675 del 31/12/1996 e di consentire che i dati riportati, compresi quelli di tutta la squadra iscritta, siano raccolti da Level Management ASD, con sede in via G. Garibaldi 100 a Desio (MB) e Parolin Racing Kart Srl, con sede in via S.G. Barbarigo a Romano d'Ezzelino e siano inseriti nei loro archivi.

Data ..... Firma .....



AYRTON SENNA

TRIBUTE 1994 / 2014



FormulaPassion.it

## LISTA PILOTI

Per effettuare la registrazione, Vi preghiamo di compilare il seguente modulo in tutte le sue parti ed inviarlo a Parolin Racing Kart via fax al nr. 0424 571301 oppure all'indirizzo e-mail commerciale@parolinracing.com

Nome del team: .....

### Pilota 1° - Team Manager

Nome: ..... Cognome: ..... N° licenza: .....  
Nato a: ..... il: .....  
Residente in Via: ..... Cap: .....  
Città: ..... Telefono: ..... Cellulare: .....  
E-mail: .....

### Pilota 2°

Nome: ..... Cognome: ..... N° licenza: .....  
Nato a: ..... il: .....  
Residente in Via: ..... Cap: .....  
Città: ..... Telefono: ..... Cellulare: .....  
E-mail: .....

### Pilota 3°

Nome: ..... Cognome: ..... N° licenza: .....  
Nato a: ..... il: .....  
Residente in Via: ..... Cap: .....  
Città: ..... Telefono: ..... Cellulare: .....  
E-mail: .....

### Pilota 4°

Nome: ..... Cognome: ..... N° licenza: .....  
Nato a: ..... il: .....  
Residente in Via: ..... Cap: .....  
Città: ..... Telefono: ..... Cellulare: .....  
E-mail: .....

### Pilota 5°

Nome: ..... Cognome: ..... N° licenza: .....  
Nato a: ..... il: .....  
Residente in Via: ..... Cap: .....  
Città: ..... Telefono: ..... Cellulare: .....  
E-mail: .....

### Pilota 6°

Nome: ..... Cognome: ..... N° licenza: .....  
Nato a: ..... il: .....  
Residente in Via: ..... Cap: .....  
Città: ..... Telefono: ..... Cellulare: .....  
E-mail: .....

### Pilota 7°

Nome: ..... Cognome: ..... N° licenza: .....  
Nato a: ..... il: .....  
Residente in Via: ..... Cap: .....  
Città: ..... Telefono: ..... Cellulare: .....  
E-mail: .....

### Pilota 8°

Nome: ..... Cognome: ..... N° licenza: .....  
Nato a: ..... il: .....  
Residente in Via: ..... Cap: .....  
Città: ..... Telefono: ..... Cellulare: .....  
E-mail: .....

Note: .....

