



**DA RINVIARE DEBITAMENTE COMPILATO CON RICEVUTA DI PAGAMENTO
all'indirizzo mail info@scuderiavalpolcevera.com**

CONCORRENTE _____

SCUDERIA _____

VETTURA _____

GRUPPO _____ **CLASSE** _____

PER LE VETTURE STORICHE OCCORRE ALLEGARE COPIA DELLA PRIMA PAGINA DELL'HTP

QUOTA DI ISCRIZIONE già comprensiva di Iva	
<i>STANDARD</i>	euro 120,00
<i>UNDER 23</i>	euro 60,00
<i>FEMMINILE</i>	quota non dovuta

La quota di iscrizione va versata anticipatamente tramite bonifico bancario intestato a Scuderia Valpolcevera Organizzazioni A.S.D.- IBAN IT87U0335901600100000142436 indicando il nome del Concorrente

NOMINATIVI OPERATORI SPORTIVI PER RILASCIO PASS

1. _____ tel. _____

2. _____ tel. _____

Al CENTRO ACCREDITI occorrerà consegnare in originale le autocertificazioni relative ai nominativi indicati e a quello del concorrente

DATI PER LA FATTURAZIONE (compilare tutti i campi)

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ **Città** _____ **E-Mail** _____

P. IVA _____ **Tel.** _____

Codice univoco _____