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	
STANDARD	euro 180,00
UNDER 23	euro 90,00

La quota di iscrizione va versata anticipatamente tramite bonifico bancario intestato a Scuderia Valpolcevera Organizzazioni A.S.D.- IBAN IT43Q0306909606100000142436 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 _____