



S.R.L. ORGANIZZAZIONE EVENTI

Via Viazzolo N. 63 41019 Soliera (MO)  
P.IVA 03808160364 Tel. 388 3974540  
e-mail - timcross@libero.it - www.timcross.eu

# DOMANDA D'ISCRIZIONE

prot. n.

Data di  
Arrivo

N° di gara:



Tassa iscrizione gara: €. 146,40 (120,00 + IVA)

## "1° FORMULA CHALLENGE A.C. MODENA" 8-9/12/18 Autodromo di Modena

### DATI CONCORRENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Lic. \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ CAP/Prov. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### DATI CONDUTTORE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Lic. \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ CAP/Prov. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Patente guida n° \_\_\_\_\_ Validità \_\_\_\_\_ R.H. \_\_\_\_\_  
A.C. di \_\_\_\_\_ Tessera n° \_\_\_\_\_ Validità \_\_\_\_\_  
Scuderia \_\_\_\_\_ Lic. \_\_\_\_\_

### DATI VETTURA

Marca/Tipo:  Gruppo / Classe  
Cilindrata:   
Passaporto   
Numero:

### DATI PER FATTURAZIONE

Società \_\_\_\_\_ Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP - Città - Prov. \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(Concorrente) Data: \_\_\_\_\_

La domanda di iscrizione dovrà pervenire entro e non oltre il **5/12/18** tramite raccomandata al seguente indirizzo, T.I.M. CROSS - Via Viazzolo, 63 - 41019 Soliera (MO) o tramite e-mail [timcross@libero.it](mailto:timcross@libero.it) **accompagnata dalla relativa tassa di iscrizione.**  
Estremi per il Pagamento: IBAN per bonifico: IT63D0200812907000105265196 - Conto intestato a: T.I.M. CROSS