



SCHEDA ISCRIZIONE

CONCORRENTE –CONDUTTORE

Cognome _____ Nome _____

Numero Licenza Aci Sport (Minimo di categoria Regolarita') N° _____

NAVIGATORE -2° CONDUTTORE (SE PRESENTE)

Cognome _____ Nome _____

Numero Licenza Aci Sport (Minimo di categoria Regolarita') N° _____

Età _____

DATI VETTURA

Marca _____ Modello _____ Targa _____

Anno di costruzione _____ Cilindrata _____

SCUDERIA

N. LICENZA

Data _____

Firma Conduuttore _____ Firma Navigatore _____

MODALITÀ

Questo modulo di iscrizione dovrà pervenire a ASD TOP COMPETITION via email all'indirizzo iscrizioni@slalomsalice.com e verrà accettato, solo se debitamente compilato nei campi obbligatori ed accompagnato dalla ricevuta di versamento di € 110,00 + iva se richiesta fattura, i versamenti dovranno essere effettuati con bonifico bancario a favore di: *A.S.D. Top Competition - Viale Europa 45 - 98040 Torregrotta (ME)* IBAN: IT12S0623082290000015158325 causale: versamento quota ISCRIZIONE alla manifestazione **2°SLALOM TURISTICO SALICE (ME)** indicare nominativo **PARTECIPANTE** o **EQUIPAGGIO**

CHIUSURA ISCRIZIONI mercoledì 14 MAGGIO 2025 ORE 12:00