

Wild Card Promo Race Cup '10

Il sottoscritto

Cognome		Nome	
Residente in Via		N°	
Cap		Città	Provincia
Telefono		E-Mail	
Nato il		a	Provincia
Moto: Marca		Modello	Cilindrata
N° Gara Richiesto		C. Fiscale	
Best Lap Racalmuto		Best Lap Binetto	

Chiede di essere iscritto/a alla gara del giorno _____ che si svolgerà sul circuito di _____ Della Promo Race Cup. Dichiaro di aver **letto in ogni sua parte e accettare sin da ora il regolamento** della Promo Race Cup predisposto dal MOTO CLUB SICILYONBIKE presentato alla FMI nonché tutte le norme che verranno emanate dalla stessa ivi compresa le date e l'assegnazione dei circuiti dove verranno svolte le gare. Le modalità di iscrizione sono le seguenti: Si effettua il pagamento per l'iscrizione al trofeo tramite **bonifico bancario** si spedisce copia della ricevuta di pagamento **unitamente** al modulo di iscrizione al numero di fax **095 2937942**. Per ottenere i dati per il pagamento chiamare la nostra segreteria Cell 3462428035 attiva dalle ore 14,00 alle ore 18,00.

Firma per accettazione e conferma

_____ li _____

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, codice in materia di protezione dei dati personali, i dati forniti dai richiedenti saranno raccolti presso il Moto Club Sicilyonbike. Il conferimento di tali dati al Moto Club Sicilyonbike è obbligatorio ai fini della valutazione della domanda di adesione. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs. Il responsabile del trattamento dei dati è il Moto Club Sicilyonbike.

**MOTO CLUB SICILYONBIKE**

Corso Raffaello, 6

95030 Mascalucia (CT)

P.IVA: 04698500875

Fax: 0952937942 Cell: 3462428035

Email: info@sicilyonbike.itwww.sicilyonbike.it