

# SAVIGLIANO CORSE

## MODULO D'ISCRIZIONE

### 4° Savigliano Historique

3° Gran Prix Hotel Gran Baita

2° Memorial Pierino Beltrandi

|                         | 1° Conducente | 2° Conducente |
|-------------------------|---------------|---------------|
| Cognome - Nome          |               |               |
| Data e luogo di nascita |               |               |
| Indirizzo               |               |               |
| C.a.p. Città            |               |               |
| Provincia               |               |               |
| Telefono                |               |               |
| Indirizzo e-mail        |               |               |
|                         |               |               |
| Patente N°              |               |               |
| Scadenza                |               |               |
| Rilasciata da           |               |               |
| Scuderia                |               |               |

#### DATI DELLA VETTURA

|            |       |           |
|------------|-------|-----------|
| Marca      | Tipo  |           |
| Telaio     | Targa |           |
| Cilindrata | Anno  | Categoria |

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'organizzatore può utilizzare i dati contenuti nella presente scheda di verifica esclusivamente nell'ambito e per i fini di competenza della manifestazione (Legge 31.12.1996, n.675 "Tutela della Privacy art.27")

*Firma 1° Conducente*

*Firma 2°*

**Il modulo d'iscrizione può essere inviato via fax (01721916530 ORE UFFICIO)  
o per e-mail: [segreteria@saviglianocorse.it](mailto:segreteria@saviglianocorse.it)**

**ISCRIZIONE GARA 150€ CON INCOLUSO BUFFET PER 2 PERSONE  
BONIFICO BANCA C.R.S DI SAVIGLIANO AG.2 : IBAN .IT77Z0630546854000140131062**