

# 38<sup>a</sup> COPPA DEL CHIANTI CLASSICO

## 22 - 23 - 24 settembre 2017

**FIA**  
HISTORIC  
HILL CLIMB  
CHAMPIONSHIP



Automobile Club d'Italia  
**SPORT**

### CHIANTI CUP RACING

Loc. San Marziale 15/b 53034 Colle di Val d'Elsa (SI) - ITALY  
Tel/Fax (+39) 0577 928639  
www.coppachianticlassico.com e-mail: info@chianticup.it



**CHIUSURA ISCRIZIONI**  
**ENTRIES CLOSING DATE** **Lunedì 18 sett. 2017**

Riservato all'Organizzatore	Reserved to Organizer
Prot. N.	NUMERO DI GARA
Data di Arrivo	

### DOMANDA ISCRIZIONE - ENTRY FORM

CONCORRENTE	COMPETITOR	CONDUTTORE	DRIVER	COND. RISERVA	RES. DRIVER
COGNOME/NOME Surname/Name					
INDIRIZZO Address					
CAP CITTA' Zip Code Town Country					
LICENZA N. / TIPO License Nr. / Type					
INDIRIZZO E-MAIL E-mail address					
Tel. Cell / Mobile Phone					
SCUDERIA / LICENZA N. Team / License nr.					

VETTURA MARCA / MODELLO CAR Brand / Model	Cilindrata Engine Cap.				H.T.P. FIA N.																			
RAGG. /Category	1°		2°		3°		4°		5°															
PERIODO/ Period	D	E	F	G1	GR	G2	H1	HR	H2	I	IR	J1	J2	JR	E1	E2	E3	E4	E5	FA class	500	1000	+1000	
Cat.	T TC GT GTS GTP SIL BC gruppo B												Class											
Classe	500	600	700	850	1000	1150	1300	(1400)	1600	2000	+2000	2500	+2500	SN2500	SN3000	FIA Hist.								

Allegare fotocopia della prima pagina H.T.P. FIA - Enclose the fotocopy of first page H.T.P. FIA

### DOMANDA ISCRIZIONE AUTO MODERNE

VETTURA Marca/Modello	Gruppo	Classe	Pass. Tecnico n.

Le vetture moderne del Gruppo E2SS oltre 1600 cc. sono escluse dalla competizione

Tassa di iscrizione - Entry fee amount **Euro 317,20** compresa IVA - VAT included

#### PAGAMENTO PAYEMENT

Pagamento a mezzo Assegno Bancario intestato a: *The payment by check to:*

**CHIANTI CUP RACING srls**

o a mezzo bonifico bancario: *or through credit transfer on:*

**CR FIRENZE -Castellina in Chianti**

**IBAN: IT05 L061 6071 7911 0000 0002 301**

**BIC: CRFIT3FXXX**

Non saranno accettate le iscrizioni prive della relativa tassa  
Entries will be accepted only accompanied by the entry fee

#### FATTURARE ISCRIZIONE A: INVOICE TO:

Inviare copia Domanda di Iscrizione via fax o email a: **Send copy Entry Form by fax or email to:**

**CHIANTI CUP Racing Fax(+39) 0577 928639 E-mail: info@chianticup.it**

Il sottoscritto dichiara di conoscere il regolamento particolare di gara e di accettarlo senza riserve per sé, per i suoi conduttori e dipendenti nonché di uniformarsi a tutte le prescrizioni in esso contenute. Con la domanda di iscrizione sottoscritta il Concorrente e/o Conduttore autorizzano la Chianticup Racing ad utilizzare i dati personali nell'ambito delle attività e/o comunicazioni spettanti alla stessa in base alla legge 675/96 e successive modifiche e integrazioni. Il Conduttore dichiara di indossare abbigliamento ignifugo e caschi omologati FIA e CSAI in corso di validità di omologazione. The undersigned declares to know the regulations of the competition and to accept it without reservations for himself, for its conductors and contained dependent let alone to conform to all the prescription in it.

**Firma Concorrente**  
**Signed Competitor**

**Firma Conduttore**  
**Signed Driver**

**Firma Conduttore Riserva**  
**Signed Reserve Driver**