

39^a COPPA DEL CHIANTI CLASSICO

28 - 29 - 30 settembre 2018

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



Riservato all'Organizzatore

Reserved to Organizer

Prot. N.

NUMERO DI GARA

Data di Arrivo

CHIUSURA ISCRIZIONI

Lunedì 24 sett. 2018

ENTRIES CLOSING DATE

Friday 21 sept. 2018 FIA HHCC

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 N A	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: IT05L0616071791100000002301

BIC: CRFIT3FXXX

FATTURARE ISCRIZIONE A: INVOICE TO:

.....
.....

Spazio Paddock richiesto - Request for Paddock space

Carrello - Car Trailer

Camion - Van mt.....

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