



SCHEDA DI ISCRIZIONE / ENTRYFORM

HILLS RACE #21

12/13/14 SETTEMBRE 2025

JUNIOR DRAGSTER SHOW

CONDUTTORE/DRIVER

Nome/FirstName _____ Cognome/Name _____

_____ Data di nascita-Date of Birth _/ _/ _ Luogo-Place _____

() Indirizzo-Address _____ CAP-Zip Code _____

Città-City _____ () Cellulare-Mobile _____

TUTORE-TUTOR

Nome/FirstName _____ Cognome/Name _____

_____ Data di nascita-Date of Birth _/ _/ _ Luogo-Place _____

() Indirizzo-Address _____ CAP-Zip Code _____

Città-City _____ () Cellulare-Mobile _____

E-mail _____

Licenza ACI-SPORT / Race license Type _____ Nr. _____ Scad. -Exp. date ____/ ____/ ____

VETTURA/CAR

Marca/Make _____ Modello /Model _____

Per il fatto dell'iscrizione, ciascun tutore dichiara che per il corrispondente conduttore si impegna ad indossare il previsto abbigliamento di sicurezza in ogni momento dello show, a non cedere il proprio posto ad alcuno e ad evitare comportamenti che possono mettere a repentaglio la sicurezza propria, degli altri concorrenti e dei suoi dipendenti, degli Ufficiali di Gara e del pubblico. Dichiara, inoltre, di rinunciare a ricorrere per qualsiasi motivo ad arbitri e Tribunali per fatti derivanti dall'Organizzazione e dallo svolgimento dello show. Dichiara, altresì, di ritenere sollevati l'Organizzatore, il Comitato Organizzatore, gli Enti proprietari e gestori dell'impianto e tutte le persone addette all'organizzazione da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi ai conduttori, ai suoi o aiutanti o cose, oppure prodotti o causati a terzi o cose dal conduttore e suoi aiutanti. In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione allo show di cui trattasi, il sottoscritto conduttore prende atto che i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno trattati per il perseguimento delle finalità di gara. Autorizzano pertanto l'Organizzatore al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed el GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data/Date _____ Firma/Signature Driver _____

Firma/Signature Tutor _____

E-mail to: rivanazzanodragway@amp-pavia.it